



ANEXO II
AUTOBAREMO DE MÉRITOS

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI

EXPERIENCIA PROFESIONAL (VALORACIÓN MÁXIMA 6,5 PUNTOS)

PUESTO DE TRABAJO	N.º DE AÑOS	PUNTUACIÓN
PUNTUACIÓN TOTAL		

PRUEBAS SELECTIVAS SUPERADAS (VALORACIÓN MÁXIMA 1,5 PUNTOS)

PUESTO DE TRABAJO	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	N.º DE PRUEBAS SELECTIVAS SUPERADAS	PUNTUACIÓN
PUNTUACIÓN TOTAL			

PUNTUACIÓN EXPERIENCIA PROFESIONAL	PUNTUACIÓN PRUEBAS SELECTIVAS SUPERADAS	PUNTUACIÓN TOTAL ASPIRANTE

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este modelo de autobaremación, que los méritos alegados se encuentran acreditados con la documentación adjunta, conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria, y que su puntuación de autobaremo es la que figura en la casilla "PUNTUACIÓN TOTAL ASPIRANTE" de este impreso.

En _____ a ___ de _____ de 20____