

ANEXO II

Solicitud admisión proceso selectivo					
1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
DNI, NIF, NIE:			Nombre:		
Primer Apellido:			Segundo Apellido:		
Tipo de vía:		Nombre de la vía:			
Num.:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.
Municipio:		Provincia:			
Correo electrónico:		Teléfono móvil:			
2. PLAZA A LA QUE ASPIRA					
Denominación y código de la plaza:					
Cupo discapacidad ☐ marcar con X					
3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
1. Copia del Documento Nacional de Identidad (DNI), y en el caso de extranjeros del documento acreditativo.					
2. Titulación exigida en las Bases específicas de la plaza correspondiente.					
3. Toda aquella documentación que acredite estar en posesión de los requisitos exigidos en las Bases generales y en las Bases específicas de la plaza correspondiente.					
4. DECLARACIÓN RESPONSABLE					
El/La abajo firmante solicita ser admitido/a en el proceso selectivo al que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, que reúne los requisitos y condiciones de capacidad funcional señalados en la convocatoria anteriormente citada y que conoce las bases generales y específicas de la misma. En Madrid a ____ de _____ de 2026 Firmado:					

ANEXO III

Impreso de Autobaremación del proceso selectivo:

Antes de rellenar el impreso, lea detenidamente la BASE OCTAVA de las Bases generales del proceso selectivo. El presente documento deberá acompañar a la solicitud de admisión al proceso de selección, sin la cual no surtirá efecto alguno y, asimismo, deberá ir acompañado con los documentos que acrediten los méritos que en él se computan, de conformidad con las Bases de la Convocatoria.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

2. PLAZA A LA QUE ASPIRA

Denominación plaza:

Código Convocatoria:

3. AUTOBAREMACIÓN

Méritos profesionales (EXPERIENCIA)	Máximo parcial	TOTAL EXPERIENCIA (A + B)
A) Servicios Plaza ofertada en CCVM: Nº de meses _____ x 0,30 p = _____ puntos	20 puntos	
B) Servicios en la plaza ofertada en el resto del Sector Público o Privado: Nº de meses _____ x 0,15 p = _____ puntos	10 puntos	

Méritos profesionales (FORMACIÓN)	Máximo parcial	TOTAL FORMACIÓN (A + B + C + D + E + F)
A) Cursos entre 3 y 10 horas: Nº de cursos _____ x 0,20 p = _____ puntos	10 puntos	
B) Cursos entre 11 y 50 horas: Nº de cursos _____ x 0,50 p = _____ puntos		
C) Cursos entre 51 y 100 horas: Nº de cursos _____ x 0,60 p = _____ puntos		
D) Cursos de más de 100 horas: Nº de cursos _____ x 1 p = _____ puntos		
E) Título FPI, FPII, módulo de grado medio superior: Nº de títulos _____ x 2 p = _____ puntos		
F) Titulaciones oficiales superiores (títulos universitarios, doctorados o máster): Nº de títulos _____ x 3 p = _____ puntos		
	Máximo 40 puntos	SUMATORIO TOTAL: (experiencia + formación) _____

4. DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/La abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en el presente impreso. Asimismo, autorizo al Tribunal Calificador de la Convocatoria a comprobar, en cualquier momento, los datos en este documento consignados, sin perjuicio de las responsabilidades en que pudiera incurrir por falsedad en ellos.

En a de 2026

Firmado: