

ANEXO II

AUTOBAREMACIÓN

D/Dña. _____, con
DNI/NIE _____,

TITULACION:

CAPACIDAD DOCENTE: (indicar titulación o experiencia docente en los últimos 10 años).

EXPERIENCIA EN LA UNIDAD DE COMPETENCIA (indicar el periodo en el que cumple los requisitos).

FORMACIÓN: TOTAL PUNTOS.....

NOMBRE DEL CURSO	FECHA REALIZACIÓN	ENTIDAD	Nº DE HORAS	PUNTOS

EXPERIENCIA: TOTAL PUNTOS.....

EMPRESA	CONTRATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES DE.../HASTA	OCUPACIÓN	Nº MESES	PUNTOS

En....., a de.....2024

Firma,

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS.