

A DADES PERSONALS (*) / DATOS PERSONALES(*)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

B CATEGORIA / CATEGORÍA

CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
---------------	----------------------------

C AUTOBAREMACIÓ / AUTOBAREMACIÓN
TEMPS TREBALLAT (Màxim 70 punts) / TIEMPO TRABAJADO (Máximo 70 puntos)

	PUNTUACIÓ / PUNTUACIÓN
Per cada mes treballat en institucions sanitàries públiques, gestionades directament o indirectament conforme al que estableix la Llei 15/97, de 25 d'abril, EN LA MATEIXA CATEGORIA O ESPECIALITAT: 0,30 punts. <i>Por cada mes trabajado en instituciones sanitarias públicas, gestionadas directa o indirectamente conforme a lo establecido en la Ley 15/97, de 25 de abril, EN LA MISMA CATEGORÍA O ESPECIALIDAD: 0,30 puntos.</i>	
Per cada mes de treball en institucions sanitàries públiques, gestionades directament o indirectament conforme al que estableix la Llei 15/97, de 25 d'abril, EN DISTINTA CATEGORIA O ESPECIALITAT: 0,15 punts. <i>Por cada mes de trabajo en instituciones sanitarias públicas, gestionadas directa o indirectamente conforme a lo establecido en la Ley 15/97, de 25 de abril, EN DISTINTA CATEGORÍA O ESPECIALIDAD: 0,15 puntos.</i>	
SUBTOTAL	

FORMACIÓ CONTINUA I CONTINUADA (Màxim 5 punts) / FORMACIÓN CONTINUA Y CONTINUADA (Máximo 5 puntos)
1. CURSATS / CURSADOS

Per cada curs de 100 o més hores / <i>Por cada curso de 100 o más horas</i>	= 5 Punts / <i>Puntos</i>
Per cada curs de 75 o més hores / <i>Por cada curso de 75 o más horas</i>	= 4 Punts / <i>Puntos</i>
Per cada curs de 50 o més hores / <i>Por cada curso de 50 o más horas</i>	= 3 Punts / <i>Puntos</i>
Per cada curs de 25 o més hores / <i>Por cada curso de 25 o más horas</i>	= 2 Punts / <i>Puntos</i>
Per cada curs de 10 o més hores / <i>Por cada curso de 10 o más horas</i>	= 1 Punt / <i>Punto</i>

Puntuació / <i>Puntuación</i>	
-------------------------------	--

2. IMPARTITS / IMPARTIDOS

Per cada hora impartida / <i>Por cada hora impartida</i>	= 0,10 Punts / <i>Puntos</i>
--	------------------------------

Puntuació / <i>Puntuación</i>	
-------------------------------	--

SUBTOTAL
VALENCIÀ (Màxim 4 punts) / VALENCIANO (Máximo 4 puntos)

Oral:	1 Punt / <i>Punto</i>
Elemental:	2 Punts / <i>Puntos</i>
Mitjà: / <i>Medio:</i>	3 Punts / <i>Puntos</i>
Superior:	4 Punts / <i>Puntos</i>

SUBTOTAL
TOTAL

_____, _____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

(*) Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A DADES PERSONALS (*) / DATOS PERSONALES(*)

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
NACIONALITAT / NACIONALIDAD	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		C. POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	

B CATEGORIA / CATEGORÍA

CODI / CÓDIGO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
---------------	----------------------------

C AUTOBAREMACIÓ / AUTOBAREMACIÓN

TEMPS TREBALLAT (Màxim 70 punts) / TIEMPO TRABAJADO (Máximo 70 puntos)

	PUNTUACIÓ / PUNTUACIÓN
Per cada mes treballat en institucions sanitàries públiques, gestionades directament o indirectament conforme al que estableix la Llei 15/97, de 25 d'abril, EN LA MATEIXA CATEGORIA O ESPECIALITAT: 0,30 punts. <i>Por cada mes trabajado en instituciones sanitarias públicas, gestionadas directa o indirectamente conforme a lo establecido en la Ley 15/97, de 25 de abril, EN LA MISMA CATEGORÍA O ESPECIALIDAD: 0,30 puntos.</i>	
Per cada mes de treball en institucions sanitàries públiques, gestionades directament o indirectament conforme al que estableix la Llei 15/97, de 25 d'abril, EN DISTINTA CATEGORIA O ESPECIALITAT: 0,15 punts. <i>Por cada mes de trabajo en instituciones sanitarias públicas, gestionadas directa o indirectamente conforme a lo establecido en la Ley 15/97, de 25 de abril, EN DISTINTA CATEGORÍA O ESPECIALIDAD: 0,15 puntos.</i>	
SUBTOTAL	

FORMACIÓ CONTINUA I CONTINUADA (Màxim 5 punts) / FORMACIÓN CONTINUA Y CONTINUADA (Máximo 5 puntos)

1. CURSATS / CURSADOS

Per cada curs de 100 o més hores / Por cada curso de 100 o más horas	= 5 Punts / Puntos
Per cada curs de 75 o més hores / Por cada curso de 75 o más horas	= 4 Punts / Puntos
Per cada curs de 50 o més hores / Por cada curso de 50 o más horas	= 3 Punts / Puntos
Per cada curs de 25 o més hores / Por cada curso de 25 o más horas	= 2 Punts / Puntos
Per cada curs de 10 o més hores / Por cada curso de 10 o más horas	= 1 Punt / Punto

Puntuació / Puntuación	
------------------------	--

2. IMPARTITS / IMPARTIDOS

Per cada hora impartida / Por cada hora impartida	= 0,10 Punts / Puntos
---	-----------------------

Puntuació / Puntuación	
------------------------	--

SUBTOTAL

VALENCIÀ (Màxim 4 punts) / VALENCIANO (Máximo 4 puntos)

Oral:	1 Punt / Punto
Elemental:	2 Punts / Puntos
Mitjà: / Medio:	3 Punts / Puntos
Superior:	4 Punts / Puntos

SUBTOTAL
TOTAL

_____, _____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

(*) Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).