



DOCUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN DE MÉRITOS DISPOSICIÓN ADICIONAL 6ª LEY 20/2021 ANEXO III

Interesado/a

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	--------	------------	------------

Datos de la Convocatoria

Denominación de la plaza	Grupo
--------------------------	-------

Experiencia profesional*

- a) Por los servicios prestados en la plaza a estabilizar como laboral temporal en cualquier modalidad contractual en el IMV: a razón de 0,50 puntos por mes completo de servicios efectivos, hasta un máximo de 90 puntos.

MESES	RESTO DÍAS	PUNTOS TOTALES	PUNTUACIÓN BAREMAR
-------	------------	----------------	--------------------

- b) Por los servicios prestados en otras plazas como laboral temporal en cualquier modalidad contractual en el IMV: a razón de 0,35 puntos por mes completo de servicios efectivos, hasta un máximo de 36 puntos.

MESES	RESTO DÍAS	PUNTOS TOTALES	PUNTUACIÓN BAREMAR
-------	------------	----------------	--------------------

- c) Por los servicios prestados en la categoría a estabilizar como laboral temporal en otras Administraciones Públicas: a razón de 0,20 puntos por mes completo de servicios efectivos, hasta un máximo de 18 puntos.

MESES	RESTO DÍAS	PUNTOS TOTALES	PUNTUACIÓN BAREMAR
-------	------------	----------------	--------------------

- d) Por los servicios prestados en la categoría a estabilizar como laboral temporal en el resto del Sector Público: a razón de 0,10 puntos por mes completo de servicios efectivos, hasta un máximo de 9 puntos.

MESES	RESTO DÍAS	PUNTOS TOTALES	PUNTUACIÓN BAREMAR
-------	------------	----------------	--------------------

*La puntuación máxima será de 90 puntos, a valorar según los siguientes méritos.

Méritos Académicos*

NÚMERO DE CURSOS SUPERIORES A 10 HORAS	PUNTOS	PUNTOS A BAREMAR
----------------------------------------	--------	------------------

*La puntuación máxima será de 10 puntos. Deberán adjuntar fotocopia de los cursos que no obren en poder del IMV.

TOTAL PUNTUACIÓN EXPERIENCIA + MÉRITOS

Declara bajo su responsabilidad

El/la abajo firmante **declara bajo su responsabilidad** que son ciertos los datos consignados en este formulario, y se compromete a probar documentalmente los mismos cuando así se le solicite.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento de gestión de personal, responsabilidad del Instituto Municipal de la Vivienda la Rehabilitación y la Regeneración Urbana, con la finalidad de selección de personal. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en <https://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>

Málaga, a ___ de _____ de ____
(El/La Solicitante)

Fdo: _____