

## **AYUNTAMIENTO DE CASTRILLO DEL VAL**

## **ANEXO II**

## HOJA DE AUTOBAREMACIÓN PARA PRUEBAS SELECTIVAS DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLO DEL VAL (Burgos)

D.N.I C.P	D/Dª nº, Calle, teléfono	, y con domicilio e	n el mun , nº	icipio de		
	EXPONE:	,				
	Primero Que habiendo sid zación para plaza de (marque la	•		nario de		
Técnico de Educación Infantil - Director de Centro de Educación Infantil						
Técnico de Educación Infantil						
Peón de Jardinería						
Limpiador/a edificios municipales						
Responsable Centro Social						
del Ayuntamiento de Castrillo del Val, DECLARO RESPONSABLEMENTE poseer los siguientes méritos a los que les corresponden los siguientes puntos:						
(Espaci	(Espacios sombreados reservados para la Administración)					
A Experiencia profesional. Máximo 60 puntos.						
A-1)		Nº meses	Puntos	<b>Puntos</b>		
>						
A-2)						
B Méritos académicos o formación . Máximo 40 puntos						
B-1)Cu		Horas	Puntos	Puntos		
D I)Cu		110143	r untos	1 411103		



## **AYUNTAMIENTO DE CASTRILLO DEL VAL**

B.1.1) Título de Diplomado Universitario			
B.2) Carnet de conducir tipo B			
_	TOTAL PUNTOS A+B		

En ...... de ...... De 2.02...

(Firma de la persona aspirante)