



MODELO II

CONVOCATORIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE UNA BOLSA TEMPORAL DE PERSONAL ADMINISTRATIVO

DATOS PERSONALES

D./Dña.	DNI
---------	-----

VALORACIÓN DE MÉRITOS

MÉRITOS ACREDITADOS	ALEGADOS			REVISADOS		VALORADOS	
	Nº	Valor	Total	Nº	Total	Nº	Total
Cursos de formación y perfeccionamiento en la actividad. Máx. 8 puntos							
Certificado de profesionalidad		0,5					
Bachiller, BUP o equivalente		1					
Formación profesional grado medio o superior distinta a la rama de Administración y Gestión		1					
Formación profesional grado medio o superior de la rama de Administración y Gestión		2					
Jornadas \geq 5 h < 15 h		0,5					
Cursos \geq 15 h < 50 h		1					
Cursos \geq 50 h < 100 h		1,5					
Expertos \geq 100 h < 300 h		2					
Experiencia acumulada. Máx. 12 puntos	Año/fracc	Valor	Total	Año/fracc	Total	Año/fracc	Total
Experiencia en atención personalizada de clientes en entornos de presencia masiva (>6.000 personas/año) en base a programas de gestión.		3					
Gestión administrativa en:	Sem/fracc	Valor	Total	Sem/fracc	Total	Sem/fracc	Total
Contratación mercantil (compras, preparación de documentación administrativa de pliegos, relación con clientes y proveedores, elaboración de informes o presupuestos y similares)		1					
Administración y finanzas (contabilidad, tesorería, fiscalidad, facturación y similares)		1					
Recursos humanos: (contratación laboral, nóminas, seguros sociales e impuestos y similares)		1					

*Las casillas sombreadas serán cumplimentadas por la Comisión de Examen.

Deberá presentarse junto a este modelo fotocopia de toda la documentación incluida en la tabla de baremación.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos personales incluidos en esta comunicación podrán ser incluidos en un fichero de la compañía.

En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y la limitación y oposición de su tratamiento, dirigiendo un escrito a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A., en la dirección Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga, con la referencia "Protección de Datos Personales", o email a registro@emasa.es debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.

SOLICITUD Y DECLARACIÓN

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que los datos que figuran en este Modelo adjunto a la solicitud son ciertos y se acreditan documentalmente.

Si la documentación presentada no se ajustara a lo declarado será motivo de exclusión de la convocatoria. En el caso de que la persona candidata hubiese obtenido la plaza convocada o perteneciera a la bolsa generada, será motivo suficiente para su cese, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudiera haber incurrido.

En Málaga, a ____ de _____ de 2024.

Fdo. _____

*De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos personales incluidos en esta comunicación podrán ser incluidos en un fichero de la compañía.
En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y la limitación y oposición de su tratamiento, dirigiendo un escrito a EMPRESA MUNICIPAL AGUAS DE MÁLAGA, S.A., en la dirección Plaza General Torrijos 2, Edificio Hospital Noble, 29016, Málaga, con la referencia "Protección de Datos Personales", o email a registro@emasa.es debiendo acreditar suficientemente su identidad a través de copia de D.N.I. o documento equivalente.*