**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE MÈRITS AL·LEGATS EN PROCESSOS SELECTIUS**

Nom i cognoms

DNI/NIE

Procés selectiu

Perfil

**Instruccions**

1. L’ordre dels mèrits ha de seguir el format del document.
2. S’han d’emplenar les dades que desitgeu que siguin valorades pel tribunal qualificador de conformitat amb el que preveuen les bases específiques de convocatòria.
3. En cas de no al·legar mèrits, marqueu aquesta casella [ ]
4. **Experiència professional** *(directament relacionada amb el lloc a cobrir) Màxim 6 punts.*

|  |
| --- |
| **Mateixa categoria i funcions directament relacionades a les del lloc a proveir (0,20 punts \* mes treballat)** |
| **NÚM. ORDRE** | **LLOC DE TREBALL**  | **ORGANITZACIÓ** | **DATA D'INICI** | **DATA FI** |
| 1 |        |        |        |        |
| 2 |        |        |        |        |
| 3 |        |        |        |        |
| 4 |        |        |        |        |
| 5 |        |        |        |        |
| 6 |        |        |        |        |
| 7 |        |        |        |        |
| 8 |        |        |        |        |
| 9 |        |        |        |        |
| 10 |        |        |        |        |
|  |  |  |  |  |
| **En funcions anàlogues i/o de categoria inferior (0,10 punts \* mes treballat)** |
| **NÚM. ORDRE** | **LLOC DE TREBALL**  | **ORGANITZACIÓ** | **DATA D'INICI** | **DATA FI** |
| 1 |        |        |        |        |
| 2 |        |        |        |        |
| 3 |        |        |        |        |
| 4 |        |        |        |        |
| 5 |        |        |        |        |
| 6 |        |        |        |        |
| 7 |        |        |        |        |
| 8 |        |        |        |        |
| 9 |        |        |        |        |
| 10 |        |        |        |        |

1. **Cursos i activitats formatives** *(directament relacionats amb les tasques o funcions del lloc de treball) Màxim 3 punts.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚM. ORDRE** | **NOM DE L'ACCIÓ FORMATIVA** | **NÚM. D'HORES** | **DATA**  |
| 1 |        |        |        |
| 2 |        |        |        |
| 3 |        |        |        |
| 4 |        |        |        |
| 5 |        |        |        |
| 6 |        |        |        |
| 7 |        |        |        |
| 8 |        |        |        |
| 9 |        |        |        |
| 10 |        |        |        |
| 11 |        |        |        |
| 12 |        |        |        |
| 13 |        |        |        |
| 14 |        |        |        |
| 15 |        |        |        |
| 16 |        |        |        |
| 17 |        |        |        |
| 18 |        |        |        |
| 19 |        |        |        |
| 20 |        |        |        |

**Nivell acreditat en competències digitals***. Màxim 1 punt*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | ACTIC Nivell 1 – Certificat bàsic |
| [ ]  | ACTIC Nivell 2 – Certificat mitjà |
| [ ]  | ACTIC Nivell 3 – Certificat avançat |

1. **Titulacions acadèmiques oficials SUPERIORS a l'exigida** *(excepte la que dona accés a participar en el procés). Màxim 2 punts*

*Especifiqueu especialitat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | CFGM |       |
| [ ]  | CFGS  |       |
| [ ]  | Grau universitari |       |
| [ ]  | Màster |       |
| [ ]  | Doctorat |       |

1. **Nivell català superior***. Màxim 1 punt*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Nivell intermedi (B2) |
| [ ]  | Nivell suficiència (C1) |
| [ ]  | Nivell superior (C2) |

Declaro, sota la meva responsabilitat que:

* Les dades incloses en la aquesta declaració son certes.
* Que disposo de la documentació original al·legada i que em comprometo a presentar-la davant l’Ajuntament d’Olesa de Montserrat en el moment que em sigui requerida.
* Que conec les conseqüències que comportaria la falsedat de la documentació presentada, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que haguessin donat lloc tal com s’estableix a l’article 69 de la Llei 39/2015, de l’1 d’octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Perquè així consti als efectes oportuns, signo la present declaració responsable.

Olesa de Montserrat,       de       de 2023

Nom i cognoms

Signatura

**DOCUMENT SIGNAT ELECTRÒNICAMENT**