



AYUNTAMIENTO DE LINARES
CONCEJALÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD/INSTANCIA

SOLICITUD DE ADMISION A LA CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE TRABAJADOR/A SOCIAL EN BASE A LA ORDEN DEL 18 DE ABRIL DE 2020, POR LA QUE SE ESTABLECEN LAS CANTIDADES A PERCIBIR POR LAS ENTIDADES LOCALES PARA LA FINANCIACIÓN DE LAS PRESTACIONES BÁSICAS DE SERVICIOS SOCIALES CORRESPONDIENTES AL FONDO SOCIAL EXTRAORDINARIO REGULADO EN EL RDL 8/2020, DE 17 DE MARZO, DE MEDIDAS URGENTES EXTRAORDINARIAS PARA HACER FRENTE AL IMPACTO ECONÓMICO SOCIAL DEL COVID-19 Y CONSTITUCION DE BOLSA DE TRABAJO TEMPORAL PARA NECESIDADES DE PERSONAL EN EL MARCO DE PROGRAMAS DE FINANCIACIÓN AFECTADA VINCULADOS A SERVICIOS SOCIALES.

Datos identificativos del/la interesado/a

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Nombre: _____

D.N.I./ _____ Fecha nacimiento _____

Domicilio: _____

Municipio: _____

Provincia: _____ C.P. _____

Tfno/s contacto _____ Correo Electrónico _____

Se adjunta a la presente solicitud:

Fotocopia compulsada del DNI/NIF

Fotocopia del Título académico oficial exigido

Impreso de Autobaremación (ANEXO II)

Documentación numerada acreditativa de los méritos que se aleguen para la fase de concurso.

La persona solicitante autoriza al Ayuntamiento de Linares a recabar de las administraciones competentes cuantos datos sean necesarios para verificar la información cumplimentada en la solicitud y la documentación presentada.

En Linares a...de.....de 2020

Fdo _____

Al Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Linares

**ANEXO II TRABAJADOR/A SOCIAL TEMPORAL PROGRAMAS SERVICIOS SOCIALES
IMPRESO DE AUTOBAREMACION CONCURSO**

1	DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:		D.N.I./PASAPORTE O Nº IDENTIDAD EXTRANJERO:
TELEFONO:		CORREO ELECTRONICO:

A. Experiencia. Hasta un máximo de 5 puntos.

-Por cada mes de experiencia como Trabajador/a Social en la administración local: 0,25 puntos. Se valorarán las fracciones inferiores al mes por días de forma proporcional a la valoración de los periodos mensuales.

PERIODO	MESES	PUNTOS

-Por cada mes de experiencia como Trabajador/a Social en otras administraciones públicas: 0,15 puntos. Se valorarán las fracciones inferiores al mes por días de forma proporcional a la valoración de los periodos mensuales.

PERIODO	MESES	PUNTOS

B. Formación Complementaria. Hasta un máximo de 2 puntos.

Solamente se valorará la Formación en materia de desarrollo comunitario, mediación, en Sistema de Información de Usuarios de Servicios Sociales (SIUSS), así como, formación relacionada directamente con el puesto a cubrir de Trabajador Social, según el siguiente baremo

Cursos de menos de 10 horas: 0,05 puntos por curso.

DENOMINACIÓN	ORGANISMO QUE IMPARTE	Nº HORAS	PUNTOS

Cursos de más de 20 horas: 0,10 puntos por curso.

DENOMINACIÓN	ORGANISMO QUE IMPARTE	Nº HORAS	PUNTOS



AYUNTAMIENTO DE LINARES
CONCEJALÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA

AYUNTAMIENTO DE LINARES

C/ Hernán Cortés 24. 23700 Linares (Jaén) C.I.F. P-2305500-G
TLF. 953 64 88 10 - FAX 953 64 88 11

Cursos de más de 50 horas: 0,25 puntos por curso.

DENOMINACIÓN	ORGANISMO QUE IMPARTE	Nº HORAS	PUNTOS

Cursos de más de 100 horas: 0,50 puntos por curso.

DENOMINACIÓN	ORGANISMO QUE IMPARTE	Nº HORAS	PUNTOS

C. Titulación Académica. Hasta un máximo de 2 puntos.

- Por estar en posesión de Grado Universitario o Equivalente diferente al exigido en la Base 2 de las presentes Bases Específicas: 1 punto
- Por estar en posesión de Master Universitario relacionado con la Titulación exigida en la convocatoria: 1 punto.

Documento	Titulación Académica	Puntos
Nº		
Nº		

D. Ejercicios Superados en Procesos Selectivos de Trabajador Social en Administración Local en los últimos cinco años. Hasta un máximo de 1 punto.

Por cada ejercicio superado en proceso selectivo de Trabajador/a Social en Administración Local en los últimos cinco años: 0,5 puntos.

* En el supuesto de haberlo superado en el Ayuntamiento de Linares no será necesario aportar documentación acreditativa, quedando facultada esta Administración para su constatación.

Documento	Ejercicios Superados de Trabajador-a Social	Puntos
Nº		
Nº		

Ena.....de.....de 2.020

EL/LA SOLICITANTE,

Fdo.: _____