

CONVOCATORIA PARA DE OPERADOR/A DE CAMPO DE
ESTACIÓN DE TRATAMIENTO DE AGUA POTABLE (ETAP)

DATOS PERSONALES

D./Dña.	D.N.I.
---------	--------

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							
Jornadas \geq 5 h < 15 h		0,15					
Cursos \geq 15h < 50 h		0,25					
Cursos \geq 50h <100 h		0,50					
Expertos \geq 100 h < 300 h		0,75					
Expertos/máster/cursos superiores \geq 300h		1					
Formación profesional de Grado Medio		2					
Formación profesional de Grado Superior		2,5					
Grado o Titulado de Grado Medio		3					
Grado con Máster o Titulado Superior		4					
Experiencia acumulada. Máx. 12 puntos	Años/fracc	Valor	Total	Años/fracc	Total	Años/fracc	Total
Experiencia en desempeño profesional y especialidades indicadas: 1 punto por año completo o la fracción que resulte por mes trabajado, máximo 6 puntos.		1					
Experiencia en empresas semejantes a EMASA en tamaño y número y tipo de instalaciones (depósitos, impulsiones y captaciones) en el puesto y especialidades indicadas: 2 puntos por año completo o la fracción que resulte por mes completo trabajado.							
TOTAL VALORACIÓN							

*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

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.

En Málaga, a ____ de _____ de 2017.

Fdo. _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, 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, cancelación y oposición en relación con los citados datos dirigiendo su solicitud por 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.