

CONVOCATORIA PARA CUBRIR UNA PLAZA DE TÉCNICO/A DE
GESTIÓN DE COBROS

DATOS PERSONALES

D./Dña.	D.N.I.
---------	--------

VALORACIÓN DE MÉRITOS

MÉRITOS ACREDITADOS	ALEGADOS			REVISADOS		VALORADOS	
Cursos de formación y perfeccionamiento en la actividad. Máx. 15 puntos	Nº	Valor	Total	Nº	Total	Nº	Total
Jornadas \geq 5 h < 15 h		0,10					
Cursos \geq 15h < 50 h		0,20					
Cursos \geq 50h <100 h		0,30					
Cursos \geq 100 h < 300 h		0,40					
Expertos/Máster/Cursos Sup. \geq 300 h		0,50					
Formación Universitaria de Grado, Ingeniería Técnica o Diplomatura.		1					
Formación Universitaria de Grado con máster universitario, Ingeniero Superior o Licenciatura.		2					
Experiencia acumulada. Máx. 20 puntos	Años/ fracc	Valor	Total	Años/ fracc	Total	Años/ fracc	Total
Experiencia en desempeño profesional indicado en empresas con más de 20.000 abonados/clientes continuos.		2					
Experiencia en desempeño profesional indicado en empresas con más de 10.000 abonados/clientes continuos y menos de 20.000.		1,5					
Experiencia en el desempeño profesional indicado en otro tipo de empresas.		1					
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.