AYUNTAMIENTO DE COX

ANEXO II

FICHA AUTO-BAREMACIÓN DE MÉRITOS

PROCESO SELECTIVO DE URGENCIA PARA LA COBERTURA DE UNA PLAZA DE TRABAJADOR/A SOCIAL

Apellidos y Nombre		**DNI**
Domicilio a efecto de notificaciones		**Teléfono**
Localidad	**Código Postal**	**Provincia**
Dirección de correo electrónico		

MÉRITOS	Calculo de Puntos	Total Puntos
	Puntuación Total	

En, Cox, a ____ de _____ 2021.

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE