

2.2 MERITOS A VALORAR (continuación)

DENOMINACIÓN DEL CURSO	ORGANISMO QUE LO IMPARTE	Nº HORAS	Puntos por curso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
PUNTUACIÓN			<input type="text"/>

2.3.- Cursos impartidos

DENOMINACIÓN DEL CURSO	ORGANISMO QUE LO IMPARTE	Nº HORAS	Puntos por curso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Puntos cursos recibidos y/o impartidos			<input type="text"/>

PUNTUACIÓN TOTAL AUTOBAREMO

3 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/ la abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente auto baremación.

En _____ a _____ de _____ de _____
EL / LA SOLICITANTE

Fdo: _____

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION