



## ANEXO II SOLICITUD

### Declaración Jurada y CV Normalizado para aportación de Méritos

#### DATOS PERSONALES

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Nombre:             | Dirección:     |
| Apellidos:          |                |
| DNI:                |                |
| Teléfono móvil:     | Teléfono fijo: |
| Correo electrónico: |                |
| Titulación:         |                |

#### DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_, solicita participar en el Proceso de Selección para la contratación temporal de Facultativo /a Especialista en Medicina de Trabajo para la Agencia Sanitaria Poniente, y declara bajo juramento que:

No está incurso/a en causa disciplinaria con sanción de separación del servicio, ni se halla inhabilitado/a para el ejercicio de sus funciones en su ámbito profesional.

Así mismo, declara que la información que remite a continuación constituye la documentación acreditativa de méritos aportados para la Fase de Baremación Curricular (FASE I del proceso selectivo), compuesta por \_\_\_ páginas, comprometiéndose a aportar los documentos originales bajo requerimiento, al objeto de comprobar la veracidad de los mismos por el Tribunal de Selección correspondiente.

Y para que así conste, firma el presente escrito:

Fdo \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de Junio de 2011.

La presente documentación deberá ser dirigida al Tribunal de Selección y presentada en el Registro General de la Agencia Sanitaria Poniente - carretera de Almerimar SN, 04700, El Ejido, Almería – o en los Registros Auxiliares de los Centros Hospitalarios adscritos a la EPHP, en horario de 09:00h a 14:00h, en periodo comprendido entre el 14 y el 17 de junio ambos inclusive, sin perjuicio de lo establecido en la Ley 30/92, de 26 de Noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común.

EJEMPLAR PARA la Agencia Sanitaria Poniente



## ANEXO II SOLICITUD

### Declaración Jurada y CV Normalizado para aportación de Méritos

#### DATOS PERSONALES

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| Nombre:             | Dirección:     |
| Apellidos:          |                |
| DNI:                |                |
| Teléfono móvil:     | Teléfono fijo: |
| Correo electrónico: |                |
| Titulación:         |                |

#### DECLARACIÓN JURADA

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_,  
solicita participar en el Proceso de Selección para la contratación temporal de Facultativo /a Especialista  
en Medicina de Trabajo para la Agencia Sanitaria Poniente, y declara bajo juramento que:

No está incurso/a en causa disciplinaria con sanción de separación del servicio, ni se halla inhabilitado/a  
para el ejercicio de sus funciones en su ámbito profesional.

Así mismo, declara que la información que remite a continuación constituye la documentación  
acreditativa de méritos aportados para la Fase de Baremación Curricular (FASE I del proceso selectivo),  
compuesta por \_\_\_ páginas, comprometiéndose a aportar los documentos originales bajo requerimiento,  
al objeto de comprobar la veracidad de los mismos por el Tribunal de Selección correspondiente.

Y para que así conste, firma el presente escrito:

Fdo \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de Junio de 2011.

La presente documentación deberá ser dirigida al Tribunal de Selección y presentada en el Registro General de la  
Agencia Sanitaria Poniente - carretera de Almerimar SN, 04700, El Ejido, Almería – o en los Registros Auxiliares de  
los Centros Hospitalarios adscritos a la EPHP, en horario de 09:00h a 14:00h, en periodo comprendido entre el 14 y  
el 17 de junio ambos inclusive, sin perjuicio de lo establecido en la Ley 30/92, de 26 de Noviembre, de  
Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común.

EJEMPLAR PARA la persona interesada



### DOCUMENTOS REQUERIDOS

|  |         |
|--|---------|
| Fotocopia del DNI  | Página: |
| Fotocopia de la titulación exigida para el puesto <b>1</b>                   | Página: |
| Fotocopia certificado acreditativo discapacidad (en caso necesario) <b>2</b> | Página: |

CV Normalizado

### A. DESARROLLO

|                               |         |
|-------------------------------|---------|
| Expediente Académico <b>3</b> | Página: |
| Doctorado <b>3</b>            | Página: |

### FORMACIÓN

| AÑO | Eventos Formativos relacionados con el Mapa de Competencias | HORAS / CRÉDITOS | Documento justificativo <b>4</b> | Página |
|-----|---|------------------|----------------------------------|--------|
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |
|     |   |                  |                                  |        |



| AÑO | Eventos Formación Metodológica y de Soporte Vital | HORAS / CRÉDITOS | Documento justificativo | Página |
|-----|---|------------------|-------------------------|--------|
|     |   |                  | 4                       |        |
|     |   |                  |                         |        |
|     |   |                  |                         |        |
|     |   |                  |                         |        |

## B. EXPERIENCIA DOCENTE E INVESTIGADORA

### B.1. Experiencia Docente

| AÑO | Eventos | HORAS / CRÉDITOS | Documento justificativo | Página |
|-----|---------|------------------|-------------------------|--------|
|     |         |                  | 5                       |        |
|     |         |                  |                         |        |
|     |         |                  |                         |        |
|     |         |                  |                         |        |
|     |         |                  |                         |        |

### B. 2 .2. 1. Experiencia Investigadora ( Artículos ISSN )

| AÑO | Base de datos | Denominación | Orden de autor | Documento justificativo | Página |
|-----|---------------|--------------|----------------|-------------------------|--------|
|     |               |              |                | 6                       |        |
|     |               |              |                |                         |        |
|     |               |              |                |                         |        |
|     |               |              |                |                         |        |
|     |               |              |                |                         |        |

### B. 2 .2.2. Experiencia Investigadora (Otros meritos)

| AÑO | Denominación | Orden de autor | Documento justificativo | Página |
|-----|--------------|----------------|-------------------------|--------|
|     |              |                | 6                       |        |
|     |              |                |                         |        |
|     |              |                |                         |        |
|     |              |                |                         |        |
|     |              |                |                         |        |



**C. EXPERIENCIA PROFESIONAL**

7

8

9

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

|              |  |
|--------------|--|
| Periodo      |  |
| Organización |  |
| Puesto       |  |

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| Documento Justificativo: | Página: |
|--------------------------|---------|

**OTROS DATOS DE INTERÉS**



## TABLA RESUMEN PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LOS MÉRITOS DOCUMENTALES

Nota: El/la Interesado/a en participar debe aportar aquellos méritos computables dentro de las instrucciones de baremación (Anexo III)

### DOCUMENTO REQUERIDO

#### 1 TITULACIÓN

**Opción 1:** Título oficial del Ministerio de Educación y Ciencia u equivalentes homologados por el Ministerio de Educación y Ciencia de España.

**Opción 2:** Copia de las tasas satisfechas a entidad bancaria de los derechos de expedición de título. En ella deberá quedar constancia del concepto del abono (tipo de titulación abonada)

**Opción 3:** Titulación homologada por el MEC.

**Opción 1:** Certificado de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social en Andalucía (o de sus homologas en otras Comunidades Autónomas), Certificando la minusvalía con fecha de revisión de la discapacidad en vigor.

**No se considerará válido:**

- ▶ Certificado médico particular
- ▶ P-10 de un facultativo especialista.

#### 2 EN CASO DE DISCAPACIDAD

### Mérito *Justificación*

#### 3 EXPEDIENTE ACADÉMICO . DOCTORADO

Certificación académica.

DEA o Certificado de créditos conseguidos.

#### 4 FORMACIÓN RECIBIDA

**Opción 1:** Fotocopias por las dos caras donde quede reflejado el número de horas, créditos o los días.

**No se considerará válido:**

- ▶ Fotocopias de cursos donde no se especifique ni el número de horas y/o los días.

**Opción 1: En caso de AF impartidas para entidades públicas:** Certificado por parte de la entidad sobre la acción formativa impartida, nº de horas impartidas, fechas de realización.

**Opción 2: En caso de AF impartidas para entidades privadas:** Certificado de actividad docente, donde conste la Acción formativa, nº de horas impartidas, fechas de realización + copia de la factura por pago de los servicios realizados (donde conste la acción formativa a la que hace referencia el pago). Deberá venir correctamente sellada y fechada.

**Importante:**

En caso de ser una actividad acreditada, (las reguladas por según lo establecido en la Ley Decreto 203/2003 de 8 de Julio, publicado en el BOJA núm. 142 de 25/07/2003), deberá indicarse este dato en las correspondientes certificaciones.

**Opción 1:** Certificado de la entidad correspondiente (sea educativa o bien la empresa en la que se ha estado prestado los servicios durante la tutorización). En ella debe indicar: formación académica del alumnado tutorizado, año académico y nº de horas tutorizadas.

**Opción 2:** Contrato entre la entidad docente y la empresa, donde se refleja el nombre de los tutores, ciclo formativo tutorizado y horas tutorizadas.

**Opción 1:**

Certificado emitido por la editorial correspondiente donde coste:

- El autor/a.
- Nombre de la publicación.
- Tipo de autoría (libro o capítulos).
- Denominación de los capítulos/libro en su caso.
- Editorial para su cotejo
- ISBN para su cotejo.

#### 6 CAPÍTULOS DE LIBROS /LIBROS

**Opción 2:** Copia de la documentación donde se reflejen los datos arriban indicados o justificación comprensiva de los mismos.

**Opción 3\_( solo para los artículos en Revistas indexadas ) : Registro de publicación**

#### 7 EXPERIENCIA LABORAL EN ESPAÑA

- ▶ Opción 1: Certificados oficiales servicios prestados de entidades públicas
- ▶ Opción 2: Contrato empresa privada /pública donde conste la categoría + vida laboral donde conste el periodo laboral a justificar
- ▶ Opción 3 : Nóminas + vida laboral. Una nómina por cada periodo de alta en la empresa que aparezca



en la vida laboral. Importante: debe quedar constancia de la categoría profesional (no solo del grupo de cotización) que figura en la nómina. Si no aparece LA CATEGORIA no se valorará.

- Opción 4 : tc1 + vida laboral.
- Importante: En el TC1 debe quedar constancia de la categoría profesional (no solo del grupo de cotización). Si no aparece LA CATEGORIA no se valorará.
- Opción 5 → CERTIFICADO DE EMPRESA OFICIAL (con logo del INEM y del Ministerio de trabajo) + vida laboral.
- Importante: En el CERTIFICADO DE EMPRESA OFICIAL debe quedar constancia de la categoría profesional.
- Opción 1: Certificados de empresa o entidades extranjeras, fuera de España, traducidas oficialmente por la figura de traductor/a intérprete jurado. En el mismo deberá quedar constancia de la categoría, periodos, naturaleza público-privada del centro, etc.
- Opción 1 Impuesto de actividades económicas (Modelo 036 ó 037) donde conste la actividad en la que se da de alta como autónoma/o.+ vida laboral donde consten los periodos de trabajo.
- Nota → En caso de trabajar para otra entidad → deberá venir justificada mediante el correspondiente acuerdo mercantil entre el/la profesional y la empresa que contrata.
- Opción 2 : DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA profesionales que optan para trabajar por cuenta ajena por Mutualidad de Previsión Social para el ejercicio de sus funciones:
- La experiencia profesional acreditada como “disposición de Mutualidad de previsión Social” podrá justificarse mediante Certificado emitido por dicha entidad en el que se indiquen los periodos en los que ha ejercido su profesión al amparo de la misma, adjuntando copia de los contratos que se hayan formalizado con otras empresas para prestar servicios.

## 8 EXPERIENCIA FUERA DE ESPAÑA

## 9 EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL AUTONOMO/A

### Otras consideraciones a la justificación de la experiencia laboral:

En todos los contratos o certificados, deberá quedar constancia de:

- Carácter público/privado de la entidad.
- Categoría en la que se prestan servicios (**No** el grupo de cotización)
- Periodo de contratación.
- No se valorarán los servicios prestados de empresas privadas vayan, o no, acompañadas de vida laboral. (Salvo servicios prestados fuera de España)
- Las vidas laborales sin el correspondiente contrato.
- Las nóminas (donde aparezca reflejada la categoría, no solo el grupo de cotización). sin la correspondiente vida laboral, donde queden reflejados los periodos a justificar.
- Los modelos tc1 (donde aparezca reflejada la categoría, no solo el grupo de cotización) sin la correspondiente vida laboral, donde queden reflejados los periodos a justificar.
- No tendrán validez los nombramientos o contratos de empresa públicas si no van acompañados de vida laboral con la que constatar la fecha de alta y finalización de dichos nombramientos, a fin de constatar que se haya cumplido con la totalidad del contrato/nombramiento.
- La empresa pública hospital de Poniente **aconseja a los/as candidatos/as** que aporten prórrogas de contratos que se aseguren de que en las mismas, consta la categoría en las que se renueva el contrato, o junto con éstas se aporte el contrato inicial para constatación de categoría profesional a la que se hace referencia en el contrato inicial.

### **No se considerará válidos:**

- ▶ Vida laboral solamente.
- ▶ Contratos sin fecha de alta o donde no se incluya la categoría.
- ▶ Certificado de servicios prestados de una empresa privada.
- ▶ Contrato laboral **no indicando la categoría profesional contratada de una empresa privada** (se acompañe o no de un certificado donde aparezca la categoría de la misma) y la vida laboral.
- ▶ Modelo 036 **SIN** vida laboral.
- ▶ Modelo 037 **SIN** vida laboral.
- ▶ Certificado de Mutualidad de previsión Social alternativa al RETA si **no aparece reflejada la categoría en la que se adhiere** y, en su caso, los contratos de arrendamientos de servicios donde figure la misma para contrastar el servicio profesional ofrecidos y, la categoría en la que se realiza.
- ▶ Certificado de empresa oficial con logotipo del INEM **SIN** vida laboral.