

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE DOCENTES, DE LAS ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, SEGÚN RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, POR LA QUE SE RESUELVE EL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS DE LAS CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE 2 DE AGOSTO DE 2023, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. EXPTE N.º 98/2023/J/0153

D/Dña. _____, con
DNI/NIE _____, natural de _____ Provincia _____ domicilio
Avda./Calle _____ Código
postal _____, Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____
email _____

EXPONE:

- Que reúne todos los requisitos establecidos en la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Algeciras, para participar en el proceso de selección para la plaza de **DOCENTE** en la acción formativa de (marcar la acción formativa y/o Módulos formativos para el que se presenta).

Operaciones auxiliares de montaje de instalaciones electrotécnicas y de telecomunicaciones en edificios”. Código: ELES0208

| | |
|--|---|
| | MF0816_1:Operaciones de montaje de instalaciones eléctricas de baja tensión y domóticas en edificios. |
| | MF0817_1:Operaciones de montaje de instalaciones de telecomunicaciones. |

“Atención socio sanitaria a personas en el domicilio” Código: SSCS0108.

| | |
|--|--|
| | MF0249_2: Higiene y atención sanitaria domiciliaria |
| | MF0250_2: Atención y apoyo psicosocial domiciliario |
| | MF0251_2: Apoyo domiciliario y alimentación familiar |



Gestión Administrativa y financiera del comercio Internacional
Código:COMT0210

| | |
|--|--|
| | MF0242_3:Gestión administrativa del comercio internacional |
| | MF0243_3:Financiación internacional |
| | MF0244_3:Medios de pago internacionales |
| | MF1010_3:Inglés profesional para comercio internacional |

SOLICITA Ser admitido/a al proceso de selección para acceder al puesto de Docente de la acción formativa,con arreglo a las Bases de la Convocatoria.

En Algeciras a de de 2024.

Fdo: _____

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS

ANEXO II

AUTOBAREMACIÓN

D/Dña. _____, con
DNI/NIE _____,

TITULACION:

CAPACIDAD DOCENTE: (indicar titulación o experiencia docente en los últimos 10 años).

EXPERIENCIA EN LA UNIDAD DE COMPETENCIA (indicar el periodo en el que cumple los requisitos).

FORMACIÓN: TOTAL PUNTOS.....

| NOMBRE DEL CURSO | FECHA REALIZACIÓN | ENTIDAD | Nº DE HORAS | PUNTOS |
|------------------|-------------------|---------|-------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXPERIENCIA: TOTAL PUNTOS.....

| EMPRESA | CONTRATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES DE.../HASTA | OCUPACIÓN | Nº MESES | PUNTOS |
|---------|--|-----------|----------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

En....., a de.....2024

Firma,

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS.