



AJUNTAMENT DE

Paterna

HOJA DE AUTOBAREMACION

Todos los datos deben ser acreditados documentalmente y acompañados a la solicitud

(No rellenar los espacios sombreados)

APELLIDOS Y NOMBRE:		Rellenar por Adm
DNI:	Teléfono:	
Nota media del expediente aportado (ver bases):		
De 0 a 4'9:0 puntos		
De 5 a 5'99:5 punto		
De 6 a 6'99:7 puntos		
De 7 a 7,999 puntos		
De 8 a 8,9911 puntos		
De 9 a 9,99..... 13 puntos		
10..... 15 puntos		
Estar empadronado en la localidad de Paterna:20 puntos con anterioridad al día 27 de abril de 2016		
No haber disfrutado nunca de otra beca dentro del programa de prácticas formativas para jóvenes de la Diputación15 puntos		
Conocimientos de Valenciano:		
- Certificado de Grado medio: 5 puntos		
- Certificado de Grado superior:10 puntos		
Otros Meritos:(Hasta 5 puntos)		
Máster:2 puntos		
Estudios profesionales de música o danza (En conservatorio)..2 puntos		
Estudios universitarios terminados.....3 puntos		
Estudios de Ciclos Formativos terminados.....1 punto		
Formación complementaria: Titulación de idiomas extranjeros(Hasta 5 puntos):		
- Nivel A2:1 puntos		
- Nivel B1:2 puntos		
- Nivel B2:3 puntos		
- Nivel C1 o superior:4 puntos		
Situación socioeconómica de la unidad familiar del solicitante		
<u>Que los dos progenitores/tutores estén en desempleo sin cobrar prestación económica:30 puntos</u>		
<u>Que los dos progenitores/tutores estén en desempleo y cobre prestación uno de ellos:15 puntos</u>		
<u>Que los dos progenitores/tutores estén en desempleo y cobren prestación los dos:..... 5 puntos</u>		
TOTAL AUTOBAREMACION		

Paterna, a ____ de _____ de 2016

Fdo.: _____

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la LO. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero cuyo responsable es este Ayuntamiento. La finalidad de su tratamiento es la tramitación de su solicitud. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados dirigiendo su solicitud al Registro General del mismo. Con su firma Usted otorga su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento.