

ANEXO.II.1 TABLA RESUMEN: LA JUSTIFICACIÓN
DOCUMENTAL DE LOS REQUISITOS DE ACCESO Y
LOS MÉRITOS

El/la Interesado/a en participar, debe aportar aquellos requisitos de acceso y méritos indicados en el Modelo Curriculum Vitae para su computo en las instrucciones de baremación. Para organizar la documentación por apartados según el orden establecido en las instrucciones de baremación, le aconsejamos imprimir y usar las últimas páginas de este documento. Podrá enviar la documentación en un sobre haciendo uso de la carátula que se incluye al final.

DOCUMENTO REQUERIDO	
EVENTO CURRICULAR	Justificación
TITULACIÓN	<p>Opción 1: Título oficial del Ministerio de Educación y Ciencia u equivalentes homologados por el Ministerio de Educación y Ciencia de España.</p> <p>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)</p> <p>Opción 3: Titulación homologada por el MEC.</p>
EN CASO DE DISCAPACIDAD	<p>Opción 1: Certificado de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social en Andalucía (o de sus homologas en otras Comunidades Autónomas), Certificando la discapacidad con fecha de revisión de la discapacidad en vigor.</p> <p>No se considerará válido:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado médico particular • P-10 de un facultativo especialista.
DOCTORADO	<p>Doctorado: Copia del título de Doctor/a o pago de las tasas.</p>
FORMACIÓN RECIBIDA	<p>Opción 1: Fotocopias por las dos caras donde quede reflejado el número de horas, créditos y/o los días, imprescindibles para su cómputo.</p>
DOCENCIA	<p>Opción 1: En caso de AF impartidas para entidades públicas: Certificado por parte de la entidad sobre la acción formativa impartida, nº de horas y fechas de realización.</p> <p>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.</p> <p><u>Importante:</u> 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.</p>
TUTORÍAS	<p>Opción 1: Certificado de la entidad correspondiente (sea educativa o empresarial en la que se ha estado prestando los servicios de tutorización) donde se refleje la formación de Grado y Pos Grado, Ciclo formativo... del alumnado tutorizado, año académico y nº de horas tutorizadas.</p>



<p>CAPÍTULOS DE LIBROS /LIBROS</p>	<p>Opción 1:Copia de la documentación del libro donde se reflejen los siguientes datos: El autor/a Denominación de los capítulos/libro en su caso. Nombre de la publicación. Tipode autoría(libroocapítulos). ISBN o Deposito Legal Editorial</p>
<p>ARTÍCULOS</p>	<p>Se valora la producción científica de los últimos 10 años Opción 1: Copia de la documentación donde se refleje: ISSN, Título, Revista, Año, Autores. Opción 2: Registro de la Base de Datos donde figure ISSN, Título, Revista, Año, Autores.</p>
<p>EXPERIENCIA LABORAL EN ESPAÑA</p>	<p>Opción 1: Certificado oficial de servicios prestados de entidades públicas</p> <p>Opción 2: Contrato empresa privada /pública que explicita la categoría + vida laboral donde conste el periodo laboral a justificar</p> <p>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.</p> <p>NOTA: La categoría se computará conforme quede reflejado en documento justificativo el Grupo de Cotización.</p> <p>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.</p>
<p>EXPERIENCIA LABORAL EN ESPAÑA</p>	<p>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.</p>
<p>EXPERIENCIA FUERA DE ESPAÑA</p>	<p>Opción 1: Certificado 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.</p>
<p>EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL AUTÓNOMO/A</p>	<p>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.</p>
<p>OTROS</p>	<p>Opción 1: Certificado de participación en Grupos de Trabajo o Comisiones, emitida por la entidad. Opción 2: Certificado de superación de OPE emitido por la entidad correspondiente(En el caso de procesos de selección convocados por la Agencia, no será necesario presentar el certificado)</p>



A continuación, se detalla la forma estructurada en la que puede presentar la documentación que conforma el expediente, de manera que imprima una hoja en la que aparezca cada apartado con la documentación que se anexa conforme se indica

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN

1. DNI/pasaporte.
2. Certificado de de Discapacidad.
3. Certificado de compatibilidad con la Discapacidad para el puesto.
4. Titulación académica requerida para el puesto al que opta.

FORMACION Y DESARROLLO

1. Acreditación de competencias profesionales.
2. Titulación de Doctor/a.
3. Especialidad sanitaria (u homologación/reconocimiento).
4. Máster Posgrado Oficial.
5. Máster Universitario.
6. Títulos de Especialista/Experto Sanitario.
7. Cursos de Formación continuada.
8. Certificado de Aptitud Pedagógica (formador de formadores o similares)
9. Certificados relacionados con Instrucción en Soporte Vital.
10. Formación universitaria vinculada a capacitación docente: Ej.: Magisterio o Postgrado oficial de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, F. Profesional y Enseñanza de Idiomas.

EXPERIENCIA DOCENTE

1. Docencia en acciones formativas.
2. Profesor/a asociado/a.
3. Tutorías en formación pregrado.
4. Tutorías en formación posgrado.

EXPERIENCIA CIENTIFICO INVESTIGACIÓN

1. Artículos.
2. Ponencias jornadas/congresos.
3. Comunicación/poster.
4. Premio de investigación.
5. Libro publicado (completo).
6. Capítulos de libros.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

1. Experiencia profesional.
-

CARATULA SOBRE DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MÉRITOS

COD. CANDIDATO ¹

NOMBRE

APELLIDOS

REMITENTE _____ APELLIDOS _____ NOMBRE _____ DNI _____ _____ CÓDIGO CANDIDATO ¹	PROCESO <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Indicar – puesto</p>
--	--

RELACION DE DOCUMENTOS QUE APORTA:

Marque con una X lo que proceda:

- Copia impresa de la última Solicitud de Envío cursada para la categoría en la que opta junto con la Declaración Jurada **firmada**
- DNI/Pasaporte.
- Permiso de residencia/trabajo.
- Titulaciones Académicas exigidas para el acceso a la/as categoría/as a las que opta
- Documentación acreditativa de todos los méritos indicados en la plataforma independientemente de la/as categoría/as a las que opta

Solo para candidatos que hayan accedido por el **cupo de discapacidad:**

- Certificado expedido por órgano competente sobre discapacidad y grado de la misma
- Certificado de Compatibilidad de la discapacidad con el/los puesto/os a los que opta

DESTINATARIO

A/A:

DIRECCIÓN:

Agencia Pública Sanitaria Poniente
 Carretera de Almerimar, 31 - 04700
 El Ejido (Almería)

NOTA: SOLO SE VALORARAN AQUELLOS MÉRITOS ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE

1 Indicar la numeración que aparece en su solicitud según indica la viñeta

en el apartado de **CANDIDATO**

Fecha de Impresión: Envío	
DATOS PERSONALES/CONTACTO	
D.N.I.	Nombre
eMail	Pag.
CANDIDATO 	