

## INSTANCIA MOVILIDAD INTERNA A TABLÓN CELADOR UGENCIAS

### DATOS PERSONALES DEL/ DE LA ASPIRANTE:

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_  
DNI. \_\_\_\_\_ Servicio actual de adscripción \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

### PUESTOS OBJETO DE CONVOCATORIA:

CELADOR URGENCIAS	3
-------------------	---

**DECLARA:** Que cumple las condiciones exigidas en la convocatoria, CELADOR/A laboral fijo o funcionario de carrera, en situación de servicio activo. y prestación de servicios efectivos como celador/a

- PERSONAL LABORAL FIJO  
 FUNCIONARIO DE CARRERA

### DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

#### VALORACIÓN TRABAJO DESARROLLADO

- núm. meses completos en la misma categoría profesional (0,20 por mes) \_\_\_\_\_
- núm. meses completos en distinta categoría profesional motivo de la convocatoria ( 0,10 por mes) \_\_\_\_\_
- núm. meses completos, en servicios prestados de carácter asistencial o de coordinación y dirección en programas de cooperación internacional en virtud de convenio o acuerdo organizado o autorizado por Admón Pública ( 0,20 por mes) \_\_\_\_\_

#### VALORACIÓN GRADO DE CARRERA /DESARROLLO PROFESIONAL (máximo 8 puntos)

- G-1...2 puntos  
 G-2...4 puntos  
 G-3...6 puntos  
 G-4...8 puntos

**VALORACIÓN TIEMPO PERTENENCIA EN PROPIEDAD A LA CATEGORÍA, AGRUPACIÓN O GRUPO PROFESIONAL EN LA QUE SE CONCURSA ... (nº años completos) \_\_\_\_\_ x 1 puntos = \_\_\_\_\_ (máximo 20 puntos)**

**VALORACIÓN TIEMPO EN EL MISMO DESTINO (SERVICIO) Y CATEGORÍA O AGRUPACIÓN O GRUPO PROFESIONAL DESDE LA QUE SE CONCURSA, SIN SOLICITAR MOVILIDAD (máximo 10 puntos)**

- Por 5 años completos....5 puntos = \_\_\_\_\_
- Por cada año adicional completo....1 puntos: (nº años completos adicionales a 5)  
\_\_\_\_\_ x 1= \_\_\_\_\_
- TOTAL \_\_\_\_\_

**FORMACIÓN: Cursos de Formación, docencia, publicaciones y ponencias (máximo 20 puntos)**

Por cursillos de formación relacionados con la categoría, agrupación o grupo profesional en que se concursa, impartidos, reconocidos u homologados por Universidad organismo competente para formación de empleados publicos.

**Relacionados directamente con la categoría/agrupación o grupo profesional a la que se concursa: Máximo 20 puntos**

	numero de cursos
Master.....3 puntos	
Especialidad...4 puntos	
Doctorado.....5 puntos	
De 100 o más horas de duración.....2 puntos	
De 75 o mas horas de duración .....1,50 puntos	
De 50 o más horas de duración.....1 punto	
De 25 o más horas de duración.....0,50 puntos	
De 15 o más horas de duración.....0,20 puntos	
De 10 o más horas de duración.....0,10 puntos	
Menos de 10 horas de duración.....0,05 puntos	

**Resto de cursos de formación relacionados con la formación de los empleados publicos, de carácter genérico: Máximo 5 puntos**

	numero de cursos
De 100 o más horas de duración.....0,40 puntos	
De 75 o mas horas de duración .....0,30 puntos	
De 50 o más horas de duración.....0,25 punto	
De 25 o más horas de duración.....0,20 puntos	
De 15 o más horas de duración.....0,15 puntos	
De 10 o más horas de duración.....0,10 puntos	
Menos de 10 horas de duración.....0,05 puntos	

**Impartir cursos**, por cada 10 horas, 0,10 puntos : numero grupo 10 horas \_\_\_\_\_ x 0,10 = \_\_\_\_\_  
(máximo 1 punto)

**Profesor asociado en Universidad Publica, centros con convenio con la Universidad Publica**: por cada curso academico completo, 0,50 puntos: Total cursos academicos \_\_\_\_\_ x 0,50 = \_\_\_\_\_  
( máximo 2 puntos)

**Por realización trabajos científicos y de investigación relacionados con las funciones de la categoría, agrupación o grupo profesional o con Ciencias de la Salud**

	NACIONAL	INTERNACIONAL
Publicaciones	_____ x 0,5 = _____	_____ x1 = _____
Capitulo Libro	_____ x 0,7 = _____	_____ x 1,4 = _____
Libro	_____ x 1 = _____	_____ x 2 = _____

### VALORACIÓN CONOCIMIENTO VALENCIANO

- ORAL**....2 puntos
- ELEMENTAL**....3 puntos
- MEDIO**.....4 puntos
- SUPERIOR** ....5 puntos

*( En caso de aportar nuevos certificados expedidos por la Junta, se procederá a la aplicación de la equivalencia correspondiente a los certificados anteriores)*

Castellón de la Plana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

LA PERSONA SOLICITANTE

**DIRECCIÓN ECONÓMICA.- CONSORCIO HOSPITALARIO PROVINCIAL CASTELLON**