

MODELO DE AUTOBAREMACIÓN
CATEGORIA: Técnico/a Auxiliar de Farmacia.

NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	
SEGUNDO APELLIDO	
DNI	
TELÉFONO	
DIRECCIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO(1)	

(1) Todas las comunicaciones se realizarán mediante correo electrónico.

MÉRITOS ALEGADOS HASTA EL 14 DE DICIEMBRE DE 2022

I. EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 20 PUNTOS)

a) Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico/a Auxiliar de Farmacia en <u>instituciones sanitarias públicas</u> adscritas al Sistema Nacional de Salud o en instituciones sanitarias públicas de cualquier Administración pública española o de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores).	De Fecha	Hasta fecha	Nº de días
Institución - meses			
Suma			
(Suma nº de días/30)*0,08			

Institución-horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior)	Fecha	Nº horas
Suma		
(Suma nº de horas/140)*0,08		

b) Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico/a Auxiliar de Farmacia en <u>centros no sanitarios del sector público</u> español o de la Unión Europea/ Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores), no incluido en los apartados anteriores	De Fecha	Hasta fecha	Nº de días
Institución - meses			
Suma			
(Suma nº de días/30)*0,05			

Institución-horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior)	Fecha	Nº horas
Suma		
(Suma nº de horas/140)*0,05		

c) Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico/a Auxiliar de Farmacia en centros sanitarios privados españoles o de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores):	De Fecha	Hasta fecha	Nº de días
Institución - meses			
Suma			
(Suma nº de días/30)*0,02			

Institución-horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior)	Fecha	Nº horas
Suma		
(Suma nº de horas/140)*0,02		

d) Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico/a Auxiliar de Farmacia en el ámbito asistencial o de coordinación y dirección en programas de cooperación internacional auspiciados por la Agencia Española de Cooperación para el Desarrollo o por entidad equivalente de los Estados miembros de la Unión Europea/ Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores) o de la Unión Europea	De Fecha	Hasta fecha	Nº de días
Institución - meses			
Suma			
(Suma nº de días/30)*0,01			

Institución-horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior)	Fecha	Nº horas
Suma		
(Suma nº de horas/140)*0,01		

VALORACION TOTAL DEL PUNTO I EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 20 PUNTOS)	
--	--

II. FORMACIÓN ACADÉMICA (MÁXIMO 8 PUNTOS)

1. Expediente académico de los estudios de la titulación oficial requerida para el acceso a la categoría.

Denominación de la titulación	
Fecha de finalización de los estudios	

Asignaturas	Número	Valor	Resultado
Matrículas de Honor o Sobresalientes		Por 8	
Notables		Por 4	
			TOTAL (A)
Número total de asignaturas evaluadas en el Plan de Estudios (TOTAL B)			

Total A (Suma del número de Sobresalientes, Notables solo de asignaturas*) DIVIDIDO entre Total B (Número total de asignaturas evaluadas en el Plan de Estudios). Expresar el resultado con dos decimales sin redondeo.	
---	--

* En la Formación Profesional de Primer Grado no se valorarán las áreas de ciencias aplicadas y la formativa común. En la formación Profesional de Grado Medio no se valorarán los módulos de formación-orientación laboral y de formación en centros de trabajo.

VALORACION TOTAL DEL PUNTO II. FORMACIÓN ACADÉMICA (MÁXIMO 8 PUNTOS)	
--	--

IV. OTRO MÉRITOS (MÁXIMO 4 PUNTOS)

1. Por la participación docente en actividades formativas acreditadas o por la participación docente en actividades formativas impartidas por Entidades Públicas acreditadas para la docencia por la Administración Pública competente:

Actividad docente acreditada	Entidad docente	Créditos CFC/ECT	Nº horas impartidas
Total nº de horas impartidas			
Total nº de horas impartidas por 0,006			

Actividad docente impartida por Entidades Públicas acreditadas para la docencia	Entidad pública acreditada	Nº horas impartidas
Total nº de horas impartidas		
Total nº de horas impartidas por 0,006		

Total participación docente en actividades formativas	
---	--

2. Por cada mes completo de servicios prestados en los Servicios de Salud, en las Administraciones Públicas españolas, en las Administraciones Públicas de los Estados miembros de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores) o de la Unión Europea, desempeñando funciones relativas a la ordenación, planificación, dirección o gestión de servicios sanitarios.

El cómputo en este punto será incompatible, para el mismo período, con la puntuación en el apartado "1. Experiencia profesional".

Servicio de Salud / Administración Pública	Puesto de trabajo	De (fecha)	Hasta (fecha)	Nº de meses completos
Nº de meses completos por 0,025				

3. Por aportaciones a reuniones científicas, ponencias, conferencias, comunicaciones de carácter público, convocadas por instituciones públicas, universidades, colegios profesionales o sociedades científicas, y sociedades profesionales sanitarias, sobre materias temáticas sanitarias:

Aportación	Congreso o equivalente	Fecha	Institución organizadora
1.			
2.			
3.			
4.			
..			
...			
Número de aportaciones por 0,7 puntos			

VALORACION TOTAL DEL PUNTO IV. OTROS MÉRITOS (MÁXIMO 4 PUNTOS)	
--	--

VALORACIÓN TOTAL

VALORACION TOTAL DEL PUNTO I EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 20 PUNTOS)	
VALORACION TOTAL DEL PUNTO II. FORMACIÓN ACADÉMICA (MÁXIMO 8 PUNTOS)	
VALORACION TOTAL DEL PUNTO III. FORMACIÓN CONTINUADA (MÁXIMO 8 PUNTOS)	
VALORACION TOTAL DEL PUNTO IV. OTROS MÉRITOS (MÁXIMO 4 PUNTOS)	
TOTAL	

FIRMA Y FECHA