

# MODELO OFICIAL

## BOLSA 2010 PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL

### SOLICITUD /AUTOBAREMO - TODOS LOS PUESTOS

#### DATOS PERSONALES

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Fecha Nacimiento	Nacionalidad		Domicilio		
Municipio		Provincia	C.P.	D.N.I.	
Correo electrónico _____@_____		Teléfono Fijo		Teléfono Móvil (imprescindible para contrataciones urgentes)	
Titulación (Según Anexo 1)			Grado de DISCAPACIDAD: (si procede)		_____ %

**SI DESEA TRABAJAR, ÚNICAMENTE, CON CONTRATOS A TIEMPO PARCIAL**

*Marcar con una X*

**PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL:** Trabajadores indefinidos del HUFA que deseen promocionar temporalmente a otra categoría distinta de la que establece su contrato indefinido.

*Marcar con una X*

**CATEGORIA A LA QUE SE PRESENTA** (Según Anexo 1) \_\_\_\_\_

#### PERFILES

En las categorías con perfil, marcar con una X, **únicamente** si se ha trabajado un mínimo de **TRES MESES** en los distintos servicios o unidades. Esta opción establece una preferencia en el orden de llamada en contratos de duración inferior a 150 días, para los servicios o unidades solicitadas. (Según apartado 6 de la Convocatoria)

##### DIPLOMADO UNIVERSITARIO ENFERMERIA

Bloque Quirúrgico	
Críticos/REA	
Urgencias	
Pediatría-Neonatología	
Diálisis	
Psiquiatría	
Onco-Hematología	

##### TECNICO C. AUXILIAR ENFERMERIA

Bloque Quirúrgico	
Paritorio	
Críticos/REA/Urgencias	
Pediatría-Neonatología	
Diálisis	
Psiquiatría	

##### TECNICO SUPERIOR ADMINISTRATIVO

Admisión	
Archivo	
Secretaría	
Económico-Financiero	
Recursos Humanos	

##### TECNICO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Recepción	
Admisión	

##### CELADOR

Bloque Quirúrgico	
Psiquiatría	

##### TECNICO S.ESP. RADIODIAGNOSTICO

Medicina Nuclear	
Resonancia Magnética	
Ecografía	

##### TECNICO S.ESP. LABORATORIO

Hematología	
Microbiología	
Banco de Sangre	
Bioquímica	

##### TECNICO S.E. ANATOMIA PATOLOGICA

Citotécnicos	
--------------	--

##### TERAPEUTA OCUPACIONAL

Rehabilitación	
Psiquiatría	

#### AUTOBAREMO

1. Por servicios prestados en la misma categoría profesional en Instituciones Sanitarias Públicas y/o en Centros dependientes de otras Administraciones Públicas. Incluye servicios prestados en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón **( 0.020 puntos por día trabajado )**

2. Por servicios prestados en Instituciones Privadas en la misma categoría profesional a la que se presenta **( 0.010 puntos por día trabajado )**

3. Por el conocimiento actualizado de la fórmula de gestión, la cultura corporativa, los programas informáticos y los procedimientos de trabajo del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. **( 5 puntos por trimestre completo dentro de los últimos cinco años )**

4. Por las prácticas realizadas en el HUFA en la última promoción. Sólo se podrán puntuar en este apartado **(0.3 puntos por mes)**

**TOTAL PUNTUACIÓN DE LA SOLICITUD/ AUTOBAREMO (Suma de 1 +2 + 3 + 4)**

**TOTAL PUNTUACIÓN VALIDADA (No cumplimentar por el interesado)**

Firma del solicitante

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Los candidatos que participen en el presente proceso se someten a las Bases del mismo y a las decisiones adoptadas por la Mesa de Selección.

Los datos recogidos en esta Solicitud/Autobaremo, serán tratados en un fichero informático cuya información está destinada al HUFA y a los propios interesados. El responsable de la información recabada es la Dirección Gerencia del HUFA, órgano ante el que podrán ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, así como por la Ley 8/2001, de 12 de Julio, de Protección de Datos de Carácter Personal en la Comunidad de Madrid)