MODELO DE AUTOVALORACIÓN

Categoría: E163-Enfermero/a Especialista en Enfermería de Salud Mental

Turno Libre/Promoción Interna

Proceso de selección OEP 2022 – Concurso Oposición

Resolución de 22 de octubre de 2024 (BOR nº 207 de 23 de octubre de 2024)

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| PRIMER APELLIDO |  |
| SEGUNDO APELLIDO |  |
| DNI |  |
| PROCESO AL QUE SE OPTA |  |
| CATEGORÍA A LA QUE SE OPTA |  |
| CORREO ELECTRÓNICO *(1)* |  |

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

MÉRITOS ALEGADOS HASTA EL 23 DE OCTUBRE DE 2024 Y AUTOVALORACIÓN

I. EXPERIENCIA PROFESIONAL

|  |
| --- |
| a) Por cada mes completo de servicios prestados como Enfermero/a Especialista en Enfermería de Salud Mental en instituciones sanitarias públicas dependientes de los Servicios de Salud, en instituciones sanitarias públicas 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). |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,08 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,08 |  |
| Total a) |  |

|  |
| --- |
| b) Por cada mes completo de servicios prestados como Enfermero/a Especialista en instituciones sanitarias públicas dependientes de los Servicios de Salud, en instituciones sanitarias públicas adscritas al Sistema Nacional de Salud o en instituciones públicas de cualquier Administración pública española o de la Unión Europea/ Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores). |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,05 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,05 |  |
| Total b) |  |
| c) Por cada mes completo de servicios prestados como Enfermero/a Especialista en Enfermería de Salud Mental en centros no sanitarios del sector público español o de la Unión Europea Espacio/Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores), no incluido en los apartados anteriores. |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,05 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,05 |  |
| Total c) |  |

|  |
| --- |
| d) Por cada mes completo de servicios prestados como Enfermero/a Especialista en Enfermería de Salud Mental en centros sanitarios privados españoles o de la Unión Europea/Espacio Económico Europeo (dentro de la normativa de libre circulación de trabajadores), o de la Unión Europea. |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,02 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,02 |  |
| Total d) |  |

|  |
| --- |
| e) Por cada mes completo de servicios prestados como enfermero/a generalista o especialista 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. |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,01 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,01 |  |
| Total e) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO I. EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 20 PUNTOS) |  |

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación de la titulación |  |
| Fecha en que se esté en condiciones de obtener la titulación |  |
| Se aportará documentación para acreditar estos datos |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asignaturas\* | Número | Valor | Resultado |
| Matrículas de Honor |  | Por 1,7 |  |
| Sobresalientes |  | Por 1,5 |  |
| Notables |  | Por 1,2 |  |
| Puntuación por Matrículas de Honor, Sobresalientes y Notables – Total A |  |
| Número total asignaturas evaluadas en el Plan de Estudios\* - Total B |  |
| **\* Según normas especificadas en la Resolución** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total 1. Expediente Académico (Total A/Total B)** |  |

**2. Títulos universitarios de postgrado**

2.1 Titulación universitaria de carácter oficial (R.D. 1393/2007)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Número | Valor | Resultado |
| a) Titulación oficial de Máster |  | Por 2,4 puntos |  |
| b) Diploma de suficiencia investigadora |  | Por 2,4 puntos |  |
| c) Título de doctor/a |  | Por 3 puntos |  |
| d) Título en Especialidades de Enfermería, distinto del requerido para participar en el proceso selectivo |  | Por 2 puntos |  |
| TOTAL  |  |

2.2. Las titulaciones propias universitarias, de carácter no oficial (master propio, experto, etc.), y de carácter sanitario, que estén acreditadas con sesenta (60) o más créditos ECTS, se valorarán con uno con ocho (1,8) puntos por titulación.

|  |  |
| --- | --- |
| Universidad | Denominación titulación |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total títulos |  |
| Total títulos \* 1,8 |  |

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

III. FORMACIÓN CONTINUADA

1. Formación sanitaria acreditada CFC/ECTS.

|  |
| --- |
| Formación realizada con fecha igual o posterior al 23/10/2014 |
| Denominación del curso | Fecha inicio | Fecha fin | Nº Créditos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total créditos |  |
| Total créditos \* 0,07 |  |

|  |
| --- |
| Formación realizada con fecha anterior al 23/10/2014 |
| Denominación del curso | Fecha inicio | Fecha fin | Nº Créditos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total créditos |  |
| Total créditos \* 0,035 |  |

2. Formación no acreditada

|  |
| --- |
| Formación realizada con fecha igual o posterior al 23/10/2014 |
| Administración pública/Acuerdo de formación continua | Denominación del curso | Fecha inicio | Fecha fin | Nº horas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total horas |  |
| (Total horas / 10) \* 0,07 |  |

|  |
| --- |
| Formación realizada con fecha anterior al 23/10/2014 |
| Administración pública/Acuerdo de formación continua | Denominación del curso | Fecha inicio | Fecha fin | Nº horas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total horas |  |
| (Total horas / 10) \* 0,035 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO III. FORMACIÓN ACADÉMICA (MÁXIMO 8 PUNTOS) |  |

IV. OTROS MÉRITOS

1. Por trabajos científicos publicados.

|  |
| --- |
| Publicación |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Total publicaciones |  |
| Total publicaciones \* 0,5 |  |

2. Por cada mes completo de servicios prestados como profesor/a de acuerdo con la normativa universitaria vigente, en la impartición de los grados correspondientes a profesiones sanitarias.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad docente | Entidad docente | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de meses |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total meses |  |
| Total meses \* 0,12 |  |

3. Por la realización de funciones docentes a postgraduados en formación sanitaria especializada, en entidades con acreditación docente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividad docente | Entidad con acreditación docente | Año tutor/a0,2 puntos | Año colaborador/a 0,1 puntos | Resultado |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total |  |

4. Por la participación docente en actividades formativas acreditadas para postgraduados/as en materias relacionadas con titulaciones correspondientes a profesiones sanitarias; 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 | Nº horas impartidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total nº de horas impartidas |  |
| Total nº de horas impartidas \* 0,006 |  |

5. 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicio de Salud/Administración Pública | Puesto de trabajo | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de meses |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total nº de meses |  |
| Total nº de meses \* 0,025 |  |
| El cómputo en este punto será incompatible, para el mismo periodo, con la puntuación del Apartado I. Experiencia profesional |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Aportación | Organismo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total nº de aportaciones |  |
| Total nº de aportaciones \* 0,7 |  |

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

V. BAREMO ADICIONAL PARA LA PROMOCIÓN INTERNA

|  |
| --- |
| Por cada mes completo de servicios prestados en propiedad en plazas de otras categorías de personal estatutario en Instituciones Sanitarias Públicas del Sistema Nacional de Salud |
| En días | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de días |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº días |  |
| (Total nº de días/30)\*0,10 |  |
| En horas (no es compatible el cómputo de horas en fechas citadas en el apartado anterior) | Fecha inicio | Fecha fin | Nº de horas |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total nº horas |  |
| (Total nº de horas/140)\*0,10 |  |
|  |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO IV. BAREMO ADICIONAL PARA PROMOCIÓN INTERNA (MÁXIMO 6 PUNTOS) |  |

VALORACIÓN TOTAL

|  |  |
| --- | --- |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO I. EXPERIENCIA PROFESIONAL (MÁXIMO 20 PUNTOS) |  |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO II. FORMACIÓN UNIVERSITARIA (MÁXIMO 8 PUNTOS) |  |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO III. FORMACIÓN CONTINUADA (MÁXIMO 8 PUNTOS) |  |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO IV. OTROS MÉRITOS (MÁXIMO 4 PUNTOS) |  |
| VALORACIÓN TOTAL DEL PUNTO V. PROMOCIÓN INTERNA (MÁXIMO 6 PUNTOS) |  |
| TOTAL (MÁXIMO 40/46 PUNTOS) |  |

FIRMA Y FECHA