

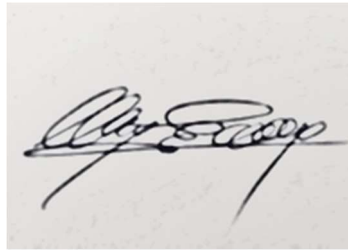


Anexo I

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS: PAÑOS JABALERA	NOMBRE: ELOY
Nº DNI/NIE: 74369024L	TELÉFONO: 617523457
Indicar titulación mínima requerida: FP GRADO MEDIO	Marcar con X: Carné conducir B1: SI X Carné conducir B1: NO

AUTOEVALUACIÓN¹:

EXPERIENCIA VALORABLE		PUNTUACIÓN
Señale el nº de meses de experiencia en puesto similar al ofertado:192.....		5
FORMACIÓN ACADÉMICA adicional a la requerida Indique el nombre de la titulación.		PUNTUACIÓN
FP ELECTROMECANICA Y MANTENIMIENTO		4
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD DE CONTROL DE PLAGAS		4
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA Indique el nombre de las formaciones y el nº de horas.	Nº HORAS	PUNTUACIÓN
CARNET MANIPULADOR DE FITOSANITARIOS	54	0,3
CURSO BASICO SECTOR DE CONTRUCCION	20	0,2
CURSO SEGURIDAD Y PREVENCIÓN	60	0,3
CURSO CONTROL DE PLAGAS	40	0,2
CURSO FONTANERIA POR OFICIOS	14	0,2
CURSO GEA HIGIENE SANITARIA	32	0,2
CURSO LEGIONELLA SANIDAD	50	0,3
PUNTUACIÓN ADICIONAL		PUNTUACIÓN
PERSONA EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL Certificado de los servicios sociales públicos de situación o riesgo de exclusión social = 1 punto		
DISCAPACIDAD: Certificado de discapacidad = o superior a 33% = 1 punto		
SUMA TOTAL PUNTUACIONES		14,7
 D/Dña. ELOY PAÑOS JABALERA MANIFIESTA (marcar con una X): X Que cumple con los requisitos imprescindibles establecidos en la cláusula tercera. X Que todos los datos aquí reflejados son ciertos y que posee la documentación suficiente para acreditarlos. X Que presta su consentimiento expreso e inequívoco para el tratamiento de los datos personales que facilite a la empresa para este proceso de selección, según se indica en la cláusula SEPTIMA de las bases de convocatoria. Fecha y firma: ELOY PAÑOS JABALERA 13/04/2025		



¹ Cada aspirante debe cumplimentar la autoevaluación y añadir la puntuación obtenida de acuerdo con lo dispuesto en cada uno de los apartados de estas bases.

--



Anexo II

Don/Doña ELOY PAÑOS JABALERA _____, con DNI nº _____ 74369024L _____, como candidato/a en el proceso de selección para RED DE AGUA POTABLE realizado por la empresa AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A.

Formula la siguiente declaración responsable:

Que manifiesta que actualmente no está en ninguna situación que pudiera suponer un conflicto de interés, ni en el ámbito público ni en el ámbito privado, con ninguna de las actividades que desarrolla AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A.

Fdo.:

En ELCHE _____, a 13 ____ de ABRIL _____ de 2025