



Anexo I

DATOS PERSONALES	
APELLIDOS: Moltó GIL	NOMBRE: Carlos
Nº DNI/NIE: 74391999 V	TELÉFONO: 634 45 05 51
Indicar titulación mínima requerida:	Marcar con X: Carné conducir B1: <input checked="" type="checkbox"/> Experiencia mínima 2 años: <input checked="" type="checkbox"/>

AUTOEVALUACIÓN²:

EXPERIENCIA VALORABLE (ver cláusula QUINTA, 5.4.A) Se valorará a razón de 0,05 puntos por cada mes completo de experiencia relacionada con el puesto convocado. (MÁXIMO 3 PUNTOS)	PUNTUACIÓN	
Señale el nº de meses de experiencia en puesto similar al ofertado:70..... x 0,05	3	
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL (ver cláusula QUINTA, 5.4.B) Indique el nombre de la titulación. (MÁXIMO 3 PUNTOS)	PUNTUACIÓN	
FP.Grado medio mantenimiento Electromecánico	1	
FP.Grado superior mecatrónica industrial	2	
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (ver cláusula QUINTA, 5.4.c) Indique el nombre de las formaciones y el nº de horas. (MÁXIMO 4 PUNTOS)	Nº HORAS	PUNTUACIÓN
Curso básico de prevención de riesgo laborales	60	0.6
Instalación de ascensores	6	0.5
Plataformas elevadoras	6	0.5
Uso y manejo de productos químicos	3	0.5
Que es y que debemos saber de EDAR	2	0.5
Espacios confinado realizado en EDAR	5	0.5
PUNTUACIÓN ADICIONAL (ver cláusula QUINTA, 5.4.d)	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	9.1	

D/Dña. Carlos Moltó GilMANIFIESTA

(marcar con una X):

- Que cumple con los requisitos imprescindibles establecidos en la cláusula tercera.
- Que todos los datos aquí reflejados son ciertos y que posee la documentación suficiente para acreditarlos.
- Que presta su consentimiento expreso e inequívoco para el tratamiento de los datos personales que facilite a la empresa para este proceso de selección.

Fecha y firma: 1/03/2025



Anexo II

Don/Doña Carlos Moltó Gil, con DNI nº 74391999V, como candidato/a en el proceso de selección para Operario de planta de EDAR 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.

En Marzo, a 1 de 2025 de 2022

Fdo.:

(nombre y apellidos) Carlos Moltó Gil

(nº DNI o NIE) 74391999v