**ANEXO IV**

**RELACIÓN DE MÉRITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS PERS | ONALES  |
| Apellidos  |   |
| Nombre  |   | NIF  |   |

**OBSERVACIONES:**

* La constatación de la falsedad de los datos reflejados en este anexo supondrá la exclusión del proceso de selección. No se considerará falsedad un error aritmético o de valoración.
* Los apartados se ordenarán cronológicamente.
* Una vez alcanzada la puntuación máxima de cada subcategoría no se tendrán en cuenta el resto de los méritos o actividades formativas relacionadas por la persona solicitante.

|  |  |
| --- | --- |
| RESUMEN DE PUNTUACIONES (PUNTUACIÓN MAXIMA 10 PUNTOS)  |  |
| MÉRITOS  | Cálculo de Puntuación realizado por la persona que aspira a la vacante.  | Cálculo de la puntuación realizado por la administración.  |
| **Apartado 1**: Experiencia profesional. **Máx. 3 puntos**  | **Total:**  |  **Total:** |
| 1.1.Antigüedad como funcionaria o funcionario de carrera, en el cuerpo desde el que participa. | Subtotal: | Subtotal: |
| 1.2. Experiencia docente en entornos de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria.  | Subtotal: | Subtotal: |
| **Apartado 2***:* Titulaciones académicas oficiales distintas a la requerida para la plaza a la que opta. **Máximo 1,5 puntos**.  |  **Total:**  | **Total:**  |
| *2*.1. Por título en licenciado en psicología, ciencias de la educación o psicopedagogía. | Subtotal: | Subtotal: |
| 2.2. Por titulaciones de idiomas (se valorará el nivel más alto alcanzado) | Subtotal: | Subtotal: |
| **Apartado 3***:* Formación permanente. **Máximo 2.5 puntos.**  | **Total:**  | **Total:**  |
| 3.1. Actividades formativas específicas en el ámbito de la atención educativa hospitalaria y/o domiciliaria. Max 1 punto | Subtotal: | Subtotal: |
| 3.2. Otra formación: Actividades formativas, de innovación y del uso de las TIC, en el ámbito de la inclusión educativa, DUA, individualización de la enseñanza y metodologías activas. Max 1 punto | Subtotal: | Subtotal: |
| 3.3. Actividades formativas en materia de igualdad. Max 0,5 puntos | Subtotal: | Subtotal: |

**Enviar al Servicio Provincial de Zaragoza del Departamento de Educación, Cultura y Deporte a la Asesoría de Atención a la Diversidad de la Unidad de Programas Educativos.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_