# ANEXO VALORACIÓN DE MÉRITOS Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

# OFERTA 73/2025

• DNI o NIE del/a candidato/a:

## REQUISITOS MÍNIMOS (obligatorios para pasar a la segunda fase)

Por favor, marque con una X y complete la información correspondiente:
**1. Diplomatura o Grado en Psicología** [ ]

- Titulación:

- Fecha de obtención del título o fecha de pago de tasas para su expedición:

**2. Máster Oficial en Neurociencias** [ ]

- Título del Máster:

- Fecha de obtención del título:

- Universidad que lo imparte:

**3. Experiencia mínima acreditada de un año relacionada con las funciones a realizar** [ ]

Indique centro/s, duración y fechas (dicha experiencia tiene que ser con contrato laboral):

## CRITERIOS A VALORAR

**1. Experiencia en proyectos de investigación con pacientes con acúfenos (máximo 20 puntos)**

Indique el número de meses y el lugar y año exacto de la experiencia, diferenciando si dicha experiencia ha sido con contrato laboral o a nivel de prácticas o desarrollo de un TFG o TFM:

-Experiencia con contrato laboral (nº de meses y lugar):

* Indique si dicha experiencia está relacionada con pacientes con acúfenos:

- Experiencia en prácticas o desarrollo de TFG o TFM ((nº de meses y lugar):

* Indique si dicha experiencia está relacionada con pacientes con acúfenos:

**2. Conocimientos/formación en audiología: Máximo 15 puntos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título acción formativa** | **Entidad que la imparte** | **Fecha fin de la acción formativa** | **Nº de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |

Indique la formación recibida relacionada con este ámbito. Añada tantas filas como necesite

**3. Manejo de bases de datos (máximo 10 puntos)**

Describa su nivel y experiencia en el manejo de bases de datos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Herramientas/aplicaciones** | **Nivel (indicar básico, medio, avanzado)** | **Título de acciones formativas recibidas (en su caso)** | **Nº de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Nivel de inglés acreditado o autodeclarado: (Máximo 10 puntos)**
- Medio B1[ ]

- Medio-alto B2 [ ]

**-** Avanzado C1 [ ]

**-** Experto C2 [ ]

 -En caso de estar acreditado indicar la entidad oficial de acreditación:

**5. Publicaciones científicas y/o comunicaciones a congresos: (Máximo 10 puntos)**

- Detalle publicaciones, año, congreso/revista:

**6. Participación en proyectos de investigación: (Máximo 10 puntos)**

- Indique el título del proyecto, año, categoría en la que ha participado (personal contratado, investigador/a colaborador/a, IP, etc):

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA OBLIGATORIA

Por favor, marque los documentos que adjunta a esta plantilla:

-CV actualizado y firmado [ ]
-Título universitario de Licenciatura o Grado [ ]

- Informe de vida laboral [ ]

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro responsablemente que:

1º Que los datos e información consignados en la solicitud de empleo, documentación presentada son veraces, y me comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se me solicite.

 2º Que la documentación que aporto es copia fiel de los documentos originales.

3º Que conozco que la falta de veracidad de la información o el falseamiento de la documentación requerida para la evaluación de mi candidatura comporta la expulsión automática del proceso selectivo, sin perjuicio de la responsabilidad que de tal circunstancia pudiera derivar.

4º Que poseo todos y cada uno de los siguientes requisitos:

- Soy mayor de 16 años y no supero edad máxima de jubilación.

- Tengo Nacionalidad o Permiso de trabajo requerido.

- No estoy incurso/a en causa de incompatibilidad alguna.

- No estoy inhabilitado/a por sentencia firme para ejercer las funciones del puesto al cual aspiro. - Poseo las capacidades y aptitudes físicas y psíquicas que son necesarias para el desempeño de las correspondientes funciones o tareas del puesto al cual aspiro

Fecha:
Firma: