# ANEXO VALORACIÓN DE MÉRITOS Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

# OFERTA 71/2025

• 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. Licenciatura o Grado en Psicología** ☐  
- Fecha de obtención del título o fecha de pago de tasas para su expedición:

**2. Experiencia laboral mínima de 6 meses en aplicación de test neuropsicológicos** ☐  
- Centro/s, duración y fechas:

# CRITERIOS A VALORAR

**1. Nota del expediente académico del Grado o Licenciatura en Psicología (máx. 10 puntos)**- Nota media:

**2. Experiencia laboral acreditada (a contrastar con la vida laboral) en evaluación neuropsicológica (máx. 20 puntos)**

- Entidad / Centro:  
- Duración (meses):

- Experiencia con pacientes con enfermedades neurológicas y/o esclerosis múltiple: Sí ☐ No ☐

- Breve descripción de funciones:

**3. Prácticas profesionales en neuropsicología (máx. 10 puntos)**  
- Entidad / Centro:  
- Duración (meses):  
- Es centro especializado en neurología: Sí ☐ No ☐

**4. Formación académica de postgrado Psicología General y Neuropsicología (máx. 30 puntos)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título del Máster Oficial** | **Universidad** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Trabajo de Fin de Grado / Máster (máx. 15 puntos)**  
- Título del TFG:  
- Relación con Neuropsicología / Esclerosis Múltiple: SI ☐ NO ☐  
- Centro y año:

- Título del TFM:  
- Relación con Neuropsicología / Esclerosis Múltiple: SI ☐ NO ☐  
- Centro y año:

**6. Otra formación complementaria (máx. 15 puntos)**

Indique cursos de formación, másteres u otra formación relevante (añadir tantas líneas a la tabla como sea necesario):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título acción formativa** | **Entidad que la imparte** | **Tipo de formación (curso, congresto, etc)** | **Fecha de fin de la formación** | **Nº de horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Otra información de interés relacionada con la oferta:**

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA OBLIGATORIA**

Marque los documentos que adjunta a esta plantilla:

- CV actualizado y firmado ☐

- Título universitario de Psicología ☐

- 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: