



FUNDACION DE HEMOTERAPIA Y HEMODONACION DE CYL: SOLICITUD BOLSA DE
TRABAJO PARA ENFERMERÍA. Ref: BT ENFERMERÍA - 2016

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ DNI _____
TFNO. FIJO _____ TFNO. MÓVIL _____ CORREO ELECTRONICO _____
DOMICILIO _____
LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____

SOLICITA,

Sea admitida la presente instancia, a fin de formar parte de la bolsa de trabajo de enfermería, ref. BT
ENFERMERÍA - 2016, del Centro de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León.

Deseo que los contratos que me oferten se ajusten a las siguientes provincias

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ávila | <input type="checkbox"/> Burgos | <input type="checkbox"/> León |
| <input type="checkbox"/> Palencia | <input type="checkbox"/> Ponferrada | <input type="checkbox"/> Salamanca |
| <input type="checkbox"/> Segovia | <input type="checkbox"/> Soria | <input type="checkbox"/> Valladolid |
| <input type="checkbox"/> Zamora | | |

Documentación presentada:

- Autobaremo
 C.V. según modelo

El que suscribe declara que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.

Valladolid, _____ de _____ de 2016

Fdo _____

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuya finalidad es la constitución de una bolsa de trabajo. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Departamento de Recursos Humanos de la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, Paseo Filipinos s/n 47007 Valladolid. Con la firma del formulario, el solicitante consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley.



**FUNDACION DE HEMOTERAPIA Y HEMODONACION DE CYL: AUTOBAREMO BOLSA DE
TRABAJO PARA ENFERMERÍA. Ref: BT ENFERMERÍA - 2016**

CANDIDATO: _____

FORMACIÓN			Puntuación	Máximo
<ul style="list-style-type: none"> Formación reglada superior diferente a la exigida en la convocatoria: _____ 				5 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Cursos <ul style="list-style-type: none"> 20 a 49 horas 50 a 299 horas 300 horas o mas 	Nº de cursos Nº de cursos Nº de cursos	1 punto/curso 3 puntos/curso 5 puntos/curso		10 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Prácticas en CHEMCYL u otros centros de transfusión 				3 puntos
TOTAL BAREMO FORMACION				Máx 15 pts
Tiempo trabajado, en			Puntuación	Máximo
<ul style="list-style-type: none"> CHEMCYL Otros Centros de Transfusión Centros sanitarios públicos Centros sanitarios privados 	Nº meses:	2 ptos / mes		60 puntos
	Nº meses:	1 pto / mes		60 puntos
	Nº meses:	0,5 pto / mes		60 puntos
	Nº meses:	0,25 pto / mes		60 puntos
TOTAL BAREMO EXPERIENCIA				Máx 85 pts
TOTAL BAREMO CANDIDATO				Máx 100 pts

Notas: No se consideran fracciones de mes.

Los cursos y la experiencia laboral serán tenidos en cuenta en virtud de la relación que guarden con la plaza ofertada. Se tendrán en cuenta los méritos obtenidos hasta la fecha del último día de presentación de solicitudes. La documentación justificativa será exigida en el momento de la incorporación del candidato

El que suscribe declara que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.

Valladolid, ____ de _____ de 2016

Fdo _____

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuya finalidad es la constitución de una bolsa de trabajo. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Departamento de Recursos Humanos de la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, Paseo Filipinos s/n 47007 Valladolid. Con la firma del formulario, el solicitante consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley.



FUNDACION DE HEMOTERAPIA Y HEMODONACION DE CYL: C.V. BOLSA DE TRABAJO PARA ENFERMERÍA. Ref: BT ENFERMERÍA - 2016

CANDIDATO: _____

En el momento de la incorporación se solicitará la documentación acreditativa.

Formación reglada superior diferente a la exigida en la convocatoria

DENOMINACION

CURSOS:

DENOMINACION	DURACION

EXPERIENCIA:

Chemcyl	Otros Centros de transfusión	Centros sanitarios públicos	Centros sanitarios privados	Entidad	Categoría	MESES

El que suscribe declara que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.

Valladolid, ____ de _____ de 2016

Fdo _____

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado, cuya finalidad es la constitución de una bolsa de trabajo. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito dirigido al Departamento de Recursos Humanos de la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, Paseo Filipinos s/n 47007 Valladolid. Con la firma del formulario, el solicitante consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley.