



ENFERMERA-D.U.E. / INFERMERA – D.U.E.

CODIGO	NOMBRE/NOM	APELLIDOS LLINATGES
--------	------------	------------------------

• FORMACIÓN / FORMACIÓ (MÁXIMO 160 PUNTOS/MÀXIM 160 PUNTS)

• DIPLOMATURA (A.T.S./D.U.E.)

Nº MATRICULAS HONOR/ Nº MATRICULES HONOR	40 PUNTOS POR M.H/ 40 PUNTS PER M.H
Nº SOBRESALIENTES/Nº EXCEL.LEMTS	35 PUNTOS SOBRESALIENTE/ 35 PUNTS EXCEL.LENT
Nº NOTABLES / Nº NOTABLES	30 PUNTOS POR NOTABLE/ 30 PUNTS PER NOTABLE
Nº DE APROBADOS/Nº APROVATS	20 PUNTOS POR APROBADO/20 PUNTS PER APROVAT

TOTAL ASIGNATURAS/TOTAL ASSIGNATURES (A)	TOTAL PUNTOS/TOTAL PUNTS (B)
--	------------------------------

TOTAL PUNTOS/TOTAL PUNTS _____ (MAX 40)
(B/A)

• CURSOS POSTGRADO(Cursos de contenido sanitario o informático) MAXIMO 80 PUNTOS CURSOS POSTGRAU MAXIM 80 PUNTS*

Nº DE CURSOS _____ (10 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Entre 10 y 30 horas

Nº DE CURSOS _____ (15 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Entre 31 y 60 horas

Nº DE CURSOS _____ (20 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Entre 61 y 100 horas

Nº DE CURSOS _____ (25 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Entre 101 y 150 horas

Nº DE CURSOS _____ (30 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Entre 151 y 200 horas

Nº DE CURSOS _____ (35 puntos por curso) _____ PUNTOS/PUNTS
Más de 200 horas

TOTAL PUNTOS/ TOTAL PUNTS _____ (MAX 80)

• ESPECIALIZACIÓN / ESPECIALITZACIÓ

Nº Especializaciones _____ (50 puntos por especialización) _____ PUNTOS/PUNTS
Nº Especialitzacions _____ 50 punts per especialització

TOTAL PUNTOS / TOTAL PUNTS _____ (MAX 100)

• IDIOMAS COMUNITARIOS (MAXIMO 20 PUNTOS)/ IDIOMES

INGLES Nº PUNTOS (MAXIMO 10) _____ ALEMAN Nº PUNTOS (MAXIMO 10) _____

FRANCES Nº PUNTOS (MAXIMO 10) _____ OTROS _____ Nº PUNTOS (MAXIMO 10) _____

CATALAN HABLADO Nº PUNTOS (MAX 7) _____ CATALAN ESCRITO Nº PUNTOS (MAX 3) _____

(Valorar según niveles: Fluido=entre 7 y 10, Bien=entre 4 y 6, Limitado= entre 1 y 3, Nada=0
Avaluar segons nivels: Fluit=de 7 a 10, Bé= de 4 a 6, Limitat= de 1 a 3, Gens= 0)

TOTAL PUNTOS/ TOTAL PUNTS _____ (MAX 20)

* 1 crédito equivale a 10 horas / 1 crèdit són 10 hores

▪ **DOCENCIA Y PUBLICACIONES/ DOCÈNCIA I PUBLICACIONS (MAX 40 PUNTOS/ 40 PUNTS)**

Nº horas docentes en cursos de sanidad <i>Nº hores docents en cursos de sanitat</i>	_____	nº puntos (0,5 puntos por hora) <i>nº punts(0,5 punts per hora)</i>	_____
Nº de ponencias en congresos <i>Nº de ponències en congressos</i>	_____	nº puntos (1 punto por ponencia) <i>nº punts(1 punt per ponència)</i>	_____
Nº publicaciones revistas Nacionales <i>Nº publicacions a revistes Nacionals</i>	_____	nº puntos (1 punto por publicación) <i>nº punts(1 punt per publicació)</i>	_____
Nº publicaciones revistas Internacionales <i>Nº publicacions a revistes Internacionals</i>	_____	nº puntos (1.5 puntos por publicación) <i>nº punts(1,5 punts per publicació)</i>	_____
Nº proyect. Investigación becado FIS o similar <i>Nº projectes investigació becats FIS o similar</i>	_____	nº puntos (5 puntos por proyecto) <i>nº punts(5 punts per projecte)</i>	_____

TOTAL PUNTOS / TOTAL PUNTS _____ (MAX 40)

TOTAL PUNTOS FORMACION/ TOTAL PUNTS FORMACIÓ _____ (MAX 160)

EXPERIENCIA PROFESIONAL MAXIMO 140 PUNTOS /EXPERIENCIA PROFESSIONAL MAXIM 140 PUNTS

- **Fundación Hospital Son Llätzer**, servicios prestados en misma categoría: 3 puntos/mes completo ; distinta categoría: 1 punto/mes completo/ *Fundació Hospital Son Llätzer, serveis prestats en la mateixa categoria: 3 punts/mes complert; distinta categoria 1 punt /mes complert*
Misma categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
Distinta categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
- **Centros sanitarios públicos del Sistema Nacional de Salud**, servicios prestados en misma categoría: 2.5 puntos/mes completo ; distinta categoría: 0.80 punto/mes completo/ *Centres sanitaris públics del Sistema Nacional de Salut, serveis prestats en la mateixa categoria: 2.5 punts/mes complert; distinta categoria 0.80 punt /mes complert*
Misma categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
Distinta categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
- **Centros sanitarios o socio-sanitarios públicos no pertenecientes al Sistema Nacional de Salud**, servicios prestados en misma categoría: 2 puntos/mes completo ; distinta categoría: 0.60 punto/mes completo/ *Centres sanitaris o socio-sanitaris públics que no pertanyen al Sistema Nacional de Salut, serveis prestats en la mateixa categoria: 2 punts/mes complert; distinta categoria 0.60 punt /mes complert*
Misma categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
Distinta categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
- **Centros sanitarios o socio-sanitarios concertados sin ánimo de lucro**, servicios prestados en misma categoría: 1.5 puntos/mes completo ; distinta categoría: 0.40 punto/mes completo/ *Centres sanitaris o socio-sanitaris concertats sense ànim de lucre, serveis prestats en la mateixa categoria: 1.5 punts/mes complert; distinta categoria 0.40 punt /mes complert*
Misma categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
Distinta categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
- **Centros sanitarios privados**, servicios prestados en misma categoría: 1 puntos/mes completo ; distinta categoría: 0.20 punto/mes completo/ *Centres sanitaris privats, serveis prestats en la mateixa categoria: 1 punts/mes complert; distinta categoria 0.20 punt /mes complert*
Misma categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____
Distinta categoría: Nº de meses/ *Nº de mesos* _____ Nº de puntos/*Nº de punts* _____

TOTAL PUNTOS EXPERIENCIA / TOTAL PUNTS EXPERIÈNCIA _____ (MAX 140)

(No serán acumulables los trabajos realizados simultáneamente y las jornadas parciales serán ponderadas/ *No serà acumulable treballar a mes de un lloc al mateix temps i les jornades parcials es ponderaran*)

TOTAL PUNTUACIÓN BAREMO / TOTAL PUNTUACIÓ BAREM _____ (MAXIMO 300 PUNTOS / MAXIM 300 PUNTS)

PALMA DE MALLORCA, A _____ DE _____ DE 200__

Declaro que todos los datos aportados son ciertos, y adjunto la documentación que lo corrobora/ *Declar que totes les dades són verdaderes i adjunt la documentació justificativa.*

FIRMA DEL SOLICITANTE/ SIGNATURA DEL SOL.LICITANT