

AUTOVALORACIÓN

NOMBRE

DNI

Informe de experiencia laboral como Trabajadora Familiar en un Servicio de Atención a Domicilio en Entidad Local.

| Entidad | Periodo | N.º días trabajados | Porcentaje jornada | 2,7 puntos / año / jornada completa |
|--------------|---------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

Adjuntar (original o compulsado):

Certificado de empresa en el que se indique tipo de contrato, categoría y jornada.

Fecha y firma