| **ANEXO I. AUTOBAREMO** |
| --- |
| **CATEGORÍA: TÉCNICO SUPERIOR ESPECIALISTA EN RADIODIAGNÓSTICO** |
| **DNI**: |  | **APELLIDOS Y NOMBRE:** |   |
|  |  |
| **1. Experiencia profesional** |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico Superior Especialista en Radiodiagnóstico estatutario o categoría equivalente como funcionario o laboral en instituciones sanitarias públicas adscritas o dependientes del Sistema Nacional de Salud o de los distintos Servicios de Salud Públicos de la Unión Europea, dentro de la normativa vigente de libre circulación | **Puntos** |
| **a)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO A**  |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico Superior Especialista en Radiodiagnóstico o categoría equivalente en Instituciones de las Administraciones Públicas diferentes al Sistema Nacional de Salud o diferentes a los distintos Servicios de Salud Pública de la Unión Europea | **Puntos** |
| **b)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO B** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico Superior Especialista en Radiodiagnóstico en instituciones sanitarias privadas españolas y de la Unión Europea, concesionadas o con concierto asistencial y/o acreditación docente justificados documentalmente y computados desde la fecha del concierto. Los servicios se acreditarán mediante certificado de servicios o contrato de trabajo acompañado de vida laboral | **Puntos** |
| **c)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO C** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados como Técnico Superior Especialista en Radiodiagnóstico en centros sanitarios / sociosanitarios privados, justificados mediante vida laboral y certificado o contrato de trabajo | **Puntos** |
| **d)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO D** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados de carácter asistencial o de coordinación o dirección en programas de cooperación internacional, en virtud de convenios o acuerdos organizados o autorizados por la Administración Pública, cooperación al desarrollo o ayuda humanitaria en el ámbito de la salud (Ley del voluntariado “Boletín Oficial del Estado” 15/10/2015) | **Puntos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **e)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL APARTADO E** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados con nombramiento o contrato de alta dirección como personal directivo en las Instituciones Sanitarias Públicas dependientes de la Comunidad de Madrid o del Sistema Nacional de Salud y que no puedan ser computados en los apartados anteriores | **Puntos** |
| **f)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO F** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por cada mes completo de servicios prestados en distinta categoría estatutaria en instituciones sanitarias públicas adscritas o dependientes del Sistema Nacional de Salud o de los distintos Servicios de Salud Públicos de la Unión Europea, dentro de la normativa vigente de libre circulación | **Puntos** |
| **g)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL APARTADO G** |  |
|  |  |
| **TOTAL EXPERIENCIA PROFESIONAL** |  |

| **ANEXO I. AUTOBAREMO** |
| --- |
| **CATEGORÍA: TÉCNICO SUPERIOR ESPECIALISTA EN RADIODIAGNÓSTICO** |
| **DNI:** |  | **APELLIDOS Y NOMBRE:** |  |
|  |  |  |  |
| **2.1. Formación** |
| **2.1.1. Formación continuada** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Formación certificada en créditos ECTS | **Puntos** |
| **a)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO A** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Formación certificada en créditos CFC | **Puntos** |
| **b)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO B** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Formación certificada en horas | **Puntos** |
| **c)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO C** |  |
| **TOTAL FORMACIÓN CONTINUADA** |  |
| **2.2. Docencia** |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por servicios prestados con designación oficial como Profesor Monitor en las Escuelas de Técnicos Superiores de Formación Profesional, Rama Sanitaria, o en centros de prácticas de alternancia, en la especialidad correspondiente a la plaza a la que se concursa, acreditados mediante certificación expedida por la Dirección de la correspondiente institución educativa, por cada curso académico | **Puntos** |
| **a)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO A** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por servicios prestados como tutor impartiendo prácticas formativas conducentes a la obtención del título oficial de la Especialidad en Centros Sanitarios del Sistema Nacional de Salud, por cada curso académico | **Puntos** |
| **b)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO B** |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Por servicios prestados como profesor en los cursos de Formación Continuada del apartado 2.1.1.a) y b)) | **Puntos** |
| **c)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL APARTADO C** |  |
| **TOTAL DOCENCIA** |  |
| **2.3. Actividad científica y de Investigación** |
| **2.3.1. Publicaciones** |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Publicaciones nacionales, indexadas en JCR, WoS o Pubmed | **Puntos** |
| **a)** |  | Publicación revista |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Capítulolibro |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Libro completo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Publicaciones internacionales, indexadas en JCR, WoS o Pubmed | **Puntos** |
| **b)** |  | Publicación revista |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Capítulo libro |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Libro completo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL PUBLICACIONES** |  |
| **2.3.2. Comunicaciones, Ponencias y Pósteres** |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Comunicaciones y Ponencias | **Puntos** |
|  |  | Autor primero |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Otros |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Pósteres | **Puntos** |
|  |  | Autor primero |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Otros |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL COMUNICACIONES, PONENCIAS Y PÓSTERES** |  |
| **2.3.3. Proyectos de Investigación** |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Proyectos de investigación con financiación pública | **Puntos** |
|  |  | Como investigador principal |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Resto de investigadores |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Apdo** | **Nº Documento** | Proyectos de investigación con financiación privada | **Puntos** |
|  |  | Como investigador principal |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Resto de investigadores |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN** |  |
|  |  |
| **TOTAL FORMACIÓN** |  |

\* Se pueden aumentar el número de líneas que sean necesarias en cada apartado.

Madrid a de de 2020

 Firma