

# HOJA DE AUTOBAREMACIÓN

## “Tu Ayuntamiento Te Beca 2026”

---

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Área:  Mantenimiento  Monitor/a sociocultural

### 1. Expediente académico (Máx. 15 puntos)

| Nota      | Puntos | Marcar                   | Puntuación |
|-----------|--------|--------------------------|------------|
| 5,0 – 5,9 | 5,00   | <input type="checkbox"/> |            |
| 6,0 – 6,9 | 7,50   | <input type="checkbox"/> |            |
| 7,0 – 7,9 | 10,00  | <input type="checkbox"/> |            |
| 8,0 – 8,9 | 12,50  | <input type="checkbox"/> |            |
| 9,0 – 10  | 15,00  | <input type="checkbox"/> |            |

Subtotal: \_\_\_\_\_

### 2. Formación complementaria (Máx. 5 puntos)

| Duración         | Puntos | Marcar                   | Puntuación |
|------------------|--------|--------------------------|------------|
| 10 – 50 horas    | 0,50   | <input type="checkbox"/> |            |
| 51 – 150 horas   | 2,00   | <input type="checkbox"/> |            |
| 151 – 300 horas  | 3,50   | <input type="checkbox"/> |            |
| Más de 301 horas | 5,00   | <input type="checkbox"/> |            |

Subtotal: \_\_\_\_\_

---

## Ayuntamiento de Villargordo del Cabriel

---

### 3. Situación socioeconómica (Máx. 30 puntos)

| Circunstancia                               | Puntos | Marcar                   | Puntuación |
|---|--------|--------------------------|------------|
| Familia numerosa/monoparental               | 3      | <input type="checkbox"/> |            |
| Familia numerosa especial                   | 6      | <input type="checkbox"/> |            |
| Discapacidad propia $\geq 33\%$             | 4      | <input type="checkbox"/> |            |
| Familiar con discapacidad $\geq 33\%$       | 3      | <input type="checkbox"/> |            |
| Unidad familiar sin empleo ni prestaciones  | 4      | <input type="checkbox"/> |            |
| Unidad familiar sin empleo con prestaciones | 2      | <input type="checkbox"/> |            |
| Desahucio vivienda habitual                 | 4      | <input type="checkbox"/> |            |
| Víctima violencia en unidad familiar        | 4      | <input type="checkbox"/> |            |

Subtotal: \_\_\_\_\_

### 4. No haber disfrutado de beca previa (Máx. 10 puntos)

No ha sido beneficiario/a anteriormente (10 puntos)

Sí ha sido beneficiario/a (0 puntos)

Subtotal: \_\_\_\_\_

## Ayuntamiento de Villargordo del Cabriel

---

### 5. Nivel de estudios (Máx. 10 puntos)

| Titulación        | Puntos | Marcar                   | Puntuación |
|-------------------|--------|--------------------------|------------|
| CF Grado Medio    | 2      | <input type="checkbox"/> |            |
| CF Grado Superior | 4      | <input type="checkbox"/> |            |
| Grado (1º-2º)     | 6      | <input type="checkbox"/> |            |
| Grado (3º-4º)     | 8      | <input type="checkbox"/> |            |
| Máster            | 10     | <input type="checkbox"/> |            |

Subtotal: \_\_\_\_\_

### TOTAL

Puntuación total: \_\_\_\_\_ / 70

### Declaración responsable

Declaro que los datos son veraces y dispongo de documentación acreditativa.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Firma: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO VILLARGORDO DEL CABRIEL**