



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Bienestar Social y Sanidad
Secretaría Técnica

ANEXO III

PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO PÚBLICO PARA LA ADJUDICACIÓN DE OFICINAS DE FARMACIA

AUTOBAREMACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE	DNI/ NIE
Nombre y Apellidos	
Domicilio para notificaciones	

MÉRITOS ALEGADOS	PUNTOS
Por cada año de ejercicio en oficina de farmacia abierta al público en municipios de menos de 3.000 habitantes	
Por cada años de ejercicio en oficina de farmacia abierta al público en municipios de 3.000 a 6.000 habitantes	
Por cada año de ejercicio en oficina de farmacia abierta al público en municipios de 6.000 a 10.000 habitantes	
Por cada año de ejercicio en oficina de farmacia abierta al público en municipios de mas de 10.000 habitantes	
Por cada año de ejercicio en municipio con farmacia única	
Por cada año de servicio en farmacia de hospital	
Por cada año de ejercicio en oficina de farmacia, como adjunto o agregado, hasta un máximo de seis años	
Por cada año de ejercicio en otra modalidad del ejercicio de la profesión distinta a la oficina de farmacia	
Por cada año de farmacéutico titular en partido farmacéutico, como propietario y/o con destino provisional	
Farmacéutico del Cuerpo de Titulares	
Farmacéutico del Cuerpo Farmacéutico de Sanidad Nacional	
Doctor en Farmacia	
Por haber obtenido y desempeñado plazas por oposición en las que exigía el título de farmacéutico	
Diplomado de sanidad	
Título de especialista farmacéutico reconocido	
Por curso, cursillo, diplomas y otros similares de carácter sanitario y/o profesionales	
Por cada sobresaliente o matricula de honor en la licenciatura y doctorado	
Premio extraordinario en la Licenciatura	
Premio extraordinario en el Doctorado	
TOTAL PUNTUACIÓN	