**ANEXO I**

**Baremo para la selección de Alumnos-Trabajadores del Programa de Recualificación y Reciclaje Profesional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COLECTIVO | PUNTOS | AUTOBAREMO |
|  |  |  |
| Discapacitados en grado igual o **superior al 33%** que no impidan el desarrollo de la actividad**,** presentando el certificado de compatibilidad | 0,50 puntos |  |
| Por edad | De 25 a 30 años: 2 puntos  De 31 a 44 años: 2,5 puntos  De 45 a 55 años: 3 puntos |  |
| Desempleados **no ocupados** inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la presente convocatoria pública. | De 6 a 8 meses: 0,50 puntos  De 9 a 11 meses: 1 puntos  Más de 12 meses: 2 puntos |  |
| **No percibir prestación o subsidio** por desempleo o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo | 2 puntos |  |
| Personal en riesgo de exclusión social debidamente **documentado y justificado** a la fecha de baremación | 0,50 puntos |  |
| Personas desempleadas con responsabilidades familiares, entendiéndose como tales **a efecto de la presente convocatoria**, aquellas **con hijos menores de 18 años que no tengan ingresos** | 0,5 ptos por hijo menor  Hasta un máximo de 2 puntos |  |
| **TOTAL AUTOBAREMO** | |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

**Que la presente autobaremación es fiel reflejo de la correspondencia entre los documentos aportados y la puntuación establecida.**

**Marque lo que corresponda:**

* **Que no poseo titulación académica igual y/o superior en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).**
* **Que no poseo ningún Certificado de Profesionalidad de Nivel I, II y/o III.**
* **Que no poseo titulación académica oficial (Formación profesional o universitaria), competencia o cualificación profesional (Certificado de profesionalidad) relacionada con el puesto de trabajo a desempeñar, igual o superior a la que se adquirirá en el desarrollo del programa.**
* **Que no poseo certificación parcial del certificado de profesionalidad a desarrollar en el presente proyecto de recualificación.**
* **En el caso de poseer titulación académica oficial o certificado de profesionalidad total o parcial, indíquese cual:**

**………………………………………………………………………………………………….**

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

…………………………… a,…….de ………………… de 2023

Fdo.- …………………………………………………N.I.F/NIE………………………

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA CONTRATACIÓN DE ALUMNOS/AS–TRABAJADORES/AS PARA PROGRAMA PARA LA RECUALIFICACIÓN Y RECICLAJE PROFESIONAL “OPERACIONES AUXILIARES DE REVESTIMIENTOS CONTINUOS EN CONSTRUCCIÓN-EOCB0109”, PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE ALAMILLO (CIUDAD REAL).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | | |
| APELLIDOS: | | | NOMBRE: | |
| Edad: | Fecha de nacimiento: | | D.N.I.: | |
| Domicilio: | | | | |
| Localidad: | | | | Código Postal: |
| Teléfono: | | Email: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS ACADÉMICOS | | |
| NIVEL ACADÉMICO | | |
| Sin estudios | FP II | Grado en |
| Estudios Primarios | Ciclo Grado Medio | Máster en |
| Certificado de escolaridad | Ciclo Grado Superior | Certificado de Profesionalidad Nivel 1 |
| Graduado escolar | BUP / COU/ Bachiller | Certificado de Profesionalidad Nivel 2 |
| E.S.O. | Diplomatura | Certificado de Profesionalidad Nivel 3 |
| FP I | Licenciatura | Otros |
| Especialidad: |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMACIÓN PROFESIONAL (Cursos realizados con anterioridad) | | | |
| Denominación del curso | Año | Duración (horas) | Centro de impartición |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ¿Está seleccionado en otro programa? | | Si | No |

|  |
| --- |
| ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIOS, TALLERES DE EMPLEO O TALLERES DE ESPECIALIZACIÓN O RECUALIFICACION PROFESIONAL EN LOS QUE HA PARTICIPADO |
| PROYECTO: |
| ENTIDAD: |
| ESPECIALIDAD: |
| FECHA: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | | |
| PUESTO | FUNCIONES | EMPRESA | DURACIÓN | SECTOR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITO:** Participar como alumno/a trabajador/a del proyecto de referencia, a cuyos efectos:   1. **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**  * Que no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público o privado incompatibles con la actividad o que requieran reconocimiento de dicha compatibilidad. * Que no he sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública. * Que no ha recaído sobre mí Resolución de expediente sancionador expedida por la Inspección de Trabajo y S. Social, a los efectos de consideración de sanción accesoria de exclusión del derecho a percibir cualquier prestación económica y en su caso, ayuda por fomento de empleo durante el año 2022 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2023. * Que no ha recaído sobre mí, sanción accesoria de exclusión para participar en acciones formativas en materia de formación profesional para el empleo. * Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo. * Que cumplo todos los requisitos establecidos para la formalización de un contrato de formación y en alternancia. * Que reúno el resto de requisitos generales de la convocatoria para la selección de alumnos/as trabajadores/as. * Que los datos aportados en la solicitud son ciertos.  1. **EXPRESO COMPROMISO FIRME** de prestar el trabajo efectivo y a participar de manera efectiva en la actividad formativa a desarrollar en el programa de recualificación y reciclaje profesional. 2. **AUTORIZO** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y al Ayuntamiento de Alamillo a:  * Comprobar mis datos personales mediante el sistema de Verificación de Datos de Identidad. Según el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre. * Recabar de la Tesorería General de la Seguridad Social informe de vida laboral. * Recabar de las distintas Administraciones Públicas cuantos otros datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos y condiciones derivados de la presente solicitud. * Verificar mi situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral, una vez finalizados los proyectos.   Dichos datos podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en las normas que la desarrollen y sean de aplicación, informándole asimismo de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido  dirigido a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo o/y al Ayuntamiento de Alamillo. |

**DOCUMENTACIÓN:**

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

|  |
| --- |
|  |

Anexo I - Autobaremación.

|  |
| --- |
|  |

Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o equivalente a los efectos de esta Convocatoria.

|  |
| --- |
|  |

Curriculum vitae.

|  |
| --- |
|  |

Documentación acreditativa de discapacidad.

|  |
| --- |
|  |

Mujeres víctimas de violencia de género, deberán presentar documentación que acredite la pertenencia a dicho colectivo.

|  |
| --- |
|  |

Certificado de Vida laboral actualizado a fecha de solicitud.

|  |
| --- |
|  |

Documentación acreditativa de la percepción o no de cualquier prestación o subsidio por desempleo de nivel contributivo (paro), ni asistencial (subsidio o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo).

|  |
| --- |
|  |

Informe de los servicios sociales o acreditación de la situación de riesgo de exclusión social, en su caso.

|  |
| --- |
|  |

Acreditación de demanda de empleo e Informe de la Oficina de Empleo donde se detalle que figura inscrito como desempleado no ocupado, fecha de antigüedad.

|  |
| --- |
|  |

Documentación acreditativa de la responsabilidad de cargas familiares

|  |
| --- |
|  |

Fotocopia libro de familia

|  |
| --- |
|  |

Certificado o volante de empadronamiento o convivencia de la unidad familiar.

|  |
| --- |
|  |

Otros:

En ……………….., a ….. de …………………… de 2023

Fdo.: …………………………………………….

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALAMILLO**