



ANEXO I Baremo para la selección de alumnos-trabajadores de P.R.R.P. EMPLE@ MANZANARES VI

EWPLE	MANZANARES VI	
COLECTIVO	PUNTOS	AUTOBAREMO
Por edad	De 25 a 30 años: 1,00 punto De 31 a 45 años: 1,50 puntos De 46 a 60 años: 2,50 puntos	
Desempleados no ocupados inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad al inicio del plazo de presentación de solicitudes.	Menos de 3 meses: 0 puntos De 3 a 6 meses: 0,50 puntos De 7 a 11 meses: 1,00 punto De 12 a 18 meses: 2,00 puntos Más de 18 meses: 2,50 puntos	
No percibir prestación o subsidio por desempleo o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo	1,00 puntos	
Trabajadores sin ningún tipo de cualificación académica o profesional	Sin estudios: 1,25 puntos * Con certificado de escolaridad: 1,00 punto Con Graduado Escolar: 0,50 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, 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:
Υp	ara que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración
	En, 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 EL PROGRAMA PARA LA RECUALIFICACIÓN Y RECICLAJE PROFESIONAL "EMPLE@ MANZANARES VI", PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE MANZANARES

		DAT	OS PERSONAI	ES DEL SOL	ICITANTE			
APELLIDOS:				NOMBRE:				
Edad:	Fecha	de nacimiento		D.N.I.:				
Domicilio:								
Localidad:					Código P	ostal:		
Teléfono:			Email:					
				_				
	4		DATOS A	CADÉMICO:	5			
NIVEL ACADI			7					
Sin estud		Ļ	J FP II		=	Grado		
Estudios		ios	Ciclo Grado		Máster Máster			
Certificad	do de		☐ Ciclo Grado	-				
escolaridad			_		Profesionalidad Nivel 1			
Graduad	o escol	ar	BUP / COU/	Bachiller		Certificado de		
			-			esionalidad Nivel 2	2	
E.S.O.		L	」 Diplomatura	a		Certificado de		
			<u>_</u>		<u>Prof</u> e	esionalidad Nivel 3	3	
FP I			Licenciatura			Otros		
Especialidad	:							
FORMACIÓN PROFESIONAL (Con Denominación del curso Año			ursos realiza Duración (-			
¿Está seleccionado en otro Programa para la			□ Si □ No					
Recualificación y Reciclaje P.?								
						EMPLEO, PRRP, C	TALLERES	
DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL EN LOS QUE HA PARTICIPADO								
PROYECTO:								
ENTIDAD:								
ESPECIALIDAD:								
FECHA:								
DUECTO		FLINIC	EXPERIENCIA	-		DUDACIÓN	CECTOR	
PUESTO		FUNC	IONES	EIVII	PRESA	DURACIÓN	SECTOR	
				1		I	1	





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 aprendizaje.
- 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.
- 2. **EXPRESO COMPROMISO FIRME** de prestar el trabajo efectivo y a participar de manera efectiva en la actividad formativa a desarrollar en el Programa para la Recualificación y Reciclaje Profesional,
- 3. AUTORIZO a la Consejería de Economía, empresas y Empleo y al Ayuntamiento de MANZANARES 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 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, informándoles asimismo de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Manzanares.

DOCUMENTACIÓN:

Además	s de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:								
	Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o equivalente a los efectos de esta								
	Convocatoria.								
	Curriculum Vitae								
	Fotocopia de la titulación académica.								
	Documentación acreditativa de discapacidad								
	Certificado de Vida laboral actualizado								
	Mujeres víctimas de Violencia de género, deberán presentar documentación acreditativa de								
	pertenencia a dicho colectivo								
	Anexo I auto baremación								
	Otros:								
	En de de de 2023.								
	Fdo.:								
	D.N.I.:								

A LA ATENCIÓN ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE AYUNTAMIENTO DE MANZANARES