

## ANEXO I

### Baremo selección de alumnos/as-trabajadores/as del Programa “Calzada Recualifica”

COLECTIVO	PUNTOS	AUTOBAREMO
Discapacitados/as en grado igual o superior al 33% que no impidan el desarrollo de la actividad.	<b>1 punto</b>	
Por edad	<b>Mayores de 45 hasta 60 años: 4 puntos</b>	
Desempleados/as no ocupados/as inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la presente convocatoria pública.	Parados de larga duración (12 o más meses): <b>2 puntos</b>	
Trabajadores/as sin ningún tipo de cualificación académica.	<b>1 punto</b>	
Personal matriculado en Escuela de Adultos debidamente <b>documentado y justificado</b> a la fecha de baremación.	<b>1 punto</b>	
Personas desempleadas procedentes de sectores afectados por la crisis ocasionada por el COVID 19 en los sectores de la hostelería, turismo y comercio desde 14/03/2020.	<b>1 punto</b>	
Solicitantes desempleados/as sin ingresos.	<b>1 punto</b>	
<b>TOTAL AUTOBAREMO</b>		

#### 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 2021

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 DE RECUALIFICACIÓN Y RECICLAJE PROFESIONAL “CALZADA RECUALIFICA”, PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE CALZADA DE CALATRAVA.

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

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

FORMACIÓN PROFESIONAL (Cursos realizados con anterioridad)			
Denominación del curso	Año	Duración (horas)	Centro de impartición
¿Está seleccionado en otro Taller de Empleo?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

PROYECTOS RECUAL, ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIOS, TALLERES DE EMPLEO O TALLERES DE ESPECIALIZACIÓN 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/a 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 2020 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2021.
  - 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 cumpla 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 de recualificación y reciclaje profesional.
3. **AUTORIZO** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y al Ayuntamiento de Calzada de Calatrava 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 al Ayuntamiento Calzada de Calatrava y domicilio en Plaza de España nº 1, 13370. Calzada de Calatrava (Ciudad Real).

## 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.
- Para los/as extranjeros/as no pertenecientes a ninguno de los estados firmantes del tratado de la Unión Europea: documentación acreditativa de residencia en España y copia del permiso de trabajo.
- Documentación acreditativa de discapacidad, en su caso.
- Mujeres víctimas de violencia de género, deberán presentar acreditación del Instituto de la Mujer que demuestre la pertenencia a dicho colectivo.
- Certificado de vida laboral actualizado a fecha de solicitud.
- En el caso de desempleados/as procedentes de sectores afectados por el COVID 19, fotocopia del último contrato en el sector y certificado de empresa.
- 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).
- Acreditación de demanda de empleo (DARDE).
- Otros: matrícula en Escuela de Adultos, en su caso.

En ....., a .... de ..... de 20...

Fdo.: .....

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CALZADA DE CALATRAVA**