

## ANEXO I

### **Baremo para la selección de alumnos-trabajadores de P.R.R.P.**

COLECTIVO	PUNTOS	AUTOBAREMO
Por edad	De 25 a 30 años: 1,00 punto De 31 a 45 años: 1,50 puntos De 46 a 55 años: 2,00 puntos de 56 o más 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 ESO. 0,50 puntos	
<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.

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Fdo.: \_\_\_\_\_  
N.I.F/NIE \_\_\_\_\_

\* Se documentará mediante el certificado de última matrícula cursada.

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

## 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 II”, PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE MANZANARES

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

DATOS ACADÉMICOS		
<b>NIVEL ACADÉMICO</b>		
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> FP II	<input type="checkbox"/> Grado
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/> Máster
<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 Programa para la Recualificación y Reciclaje P.?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

<b>PROYECTOS DE ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIOS, TALLERES DE EMPLEO O TALLERES DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL EN LOS QUE HA PARTICIPADO</b>
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 2017 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2018.
- 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 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 la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, 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 a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo.

**DOCUMENTACIÓN:**

- Además 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
  - Informe de los servicios sociales, en su caso
  - Fotocopia compulsada de la sentencia firme condenatoria o resolución judicial vigente de medidas cautelares o Informe del Ministerio Fiscal, de conformidad con lo establecido en el artículo 3 del RD 1917/2008, de 21 de noviembre, por la que se aprueba el programa de inserción socio-laboral para mujeres víctimas violencia de género.
  - Anexo I auto baremación
  - Otros: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a ..... de ..... de 2019.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

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