**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 “CIUDAD REAL VERDE” PROMOVIDO POR EL IMPEFE (AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL)**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
| Edad: | Fecha de nacimiento: | D.N.I.: |
| Domicilio: |
| Localidad: | C.P.: |
| 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 de Recualificación? | ☐ Si | ☐ No |

|  |
| --- |
| **PROYECTOS DE 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 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 2018 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2019.
* 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.
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 “CIUDAD REAL VERDE”.
2. **AUTORIZO** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y al IMPEFE del Ayuntamiento de Ciudad Real 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.

De acuerdo con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le comunicamos que los datos facilitados a través de esta solicitud de empleo, serán incorporados a una actividad de tratamiento titularidad del IMPEFE, con el objeto de formar parte en los procesos de selección de personal llevados a cabo por la entidad.  Estos datos podrán ser utilizados con la única finalidad de hacerle participar en los procesos de selección de personal realizados por esta entidad. |

**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

□ Mujeres víctimas de violencia de género, informe o certificación del instituto de la mujer que acredite la pertenencia a este colectivo.

□ Certificado de Vida laboral actualizado.

□ Fotocopia del Libro de Familia, en caso de tener cargas familiares.

□ Certificado o volante de empadronamiento o convivencia de la unidad familiar. **SÓLO para los no empadronados en C. Real.**

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

□ Acreditación de demanda de empleo y certificado de periodos de inscripción

□ Acreditación de prestaciones, susidio o ayuda por desempleo.

□ Anexo I autobaremación

Otros:

En ……………….., a ….. de …………………… de 2020.

Fdo.:…………………………………………….

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, FORMACIÓN Y EMPLEO**

**ANEXO I**

**Baremo para la selección de alumnos/as-trabajadores/as**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COLECTIVO | PUNTOS | AUTOBAREMO |
|  |  |  |
| Discapacitados en grado igual o superior al 33% que no impidan el desarrollo de la actividad | **0,5 puntos** |  |
| Por edad | **Mayores de 45: 3 puntos** |  |
| Desempleados no ocupados inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la presente convocatoria pública. | Parados de larga duración (12 o más meses): 1 **puntos** |  |
| Trabajadores que no perciben prestación por desempleo de nivel contributivo (paro), ni asistencial (subsidio o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo) |  **0,5 puntos** |  |
| Personal en riesgo de exclusión social debidamente **documentado y justificado** a la fecha de baremación  |  **0,5 puntos** |  |
| Tener hijos a cargo | **1 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.**

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

…………………………… a, de ….…………… de 2020

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