



ANEXO I

Baremo para la selección de alumnos-trabajadores de T. E.

COLECTIVO	PUNTOS	AUTOBAR EMO
Discapacitados en grado igual o superior al 33% que no impidan el desarrollo de la actividad	0.50 punto	
Por edad	Hasta 44-años: 1 punto de 45 años a 55 años : 1.25 punto	
Desempleados no ocupados inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la publicación de la presente convocatoria pública.	Hasta 3 meses: 1 punto De 3 a 6 mese: 2 puntos Más de 6 meses: 2 puntos	
Trabajadores sin ningún tipo de cualificación académica o certificado de profesionalidad	2 puntos	
Personal en riesgo de exclusión social debidamente documentado y justificado a la fecha de baremación	0.25 puntos	
Responsabilidades familiares: - Por hijos menores de 18 años a su cargo: 0.5 puntos - Por hijo con discapacidad: 0,5 puntos	0,5 puntos por hijos o discapacitado a su cargo Máximo 1 pts	
Por Cursos relacionados con el ámbito socio sanitario de más de 15 horas	0,5 puntos por Curso Máximo 1 punto.	
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	0,5 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 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 PARA LA RECUALIFICACION Y EL RECICLAJE PROFESIONAL “ATENCION SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES”, PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE AGUDO.

DATOS PERSONALES DEL 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 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 Agudo 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 de Agudo.



AYUNTAMIENTO DE AGUDO C.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
- Fotocopia de la titulación académica.
- Documentación acreditativa de discapacidad
- Mujeres víctimas de violencia de género, deberán presentar informe o certificación del Instituto de la Mujer que acredite la pertenencia a dicho colectivo.
- Certificado de Vida laboral actualizado a fecha de solicitud.
- Fotocopia libro de familia
- Certificado o volante de empadronamiento o convivencia de la unidad familiar.
- Informe de los servicios sociales o acreditación de la situación de riesgo de exclusión social, en su caso.
- Acreditación de demanda de empleo
- Anexo IV. Declaración de disponibilidad para viajar y conducir
- Otros:

En, a de de 20...

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AGUDO



ANEXO III

TITULACION DE ACCESO A CERTIFICADO PROFESIONALIDAD NIVEL II

Estar en posesión del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

Estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad de nivel 2

Estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad de nivel 1 de la misma Familia y Área Profesional.

Tener superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45.

Tener las competencias clave de nivel 2 necesarias para cursar con aprovechamiento la formación correspondiente al Certificado de Profesionalidad. Se considerará que un alumno/a tienen superadas las competencias clave en matemáticas y lengua cuando tenga estas asignaturas aprobadas en 4º de la ESO.

Para aquellos cursos que incluyan un módulo de lengua extranjera, se requerirá pruebas de competencia en comunicación en lengua extranjera en el correspondiente nivel.

Cumplir el requisito académico de acceso a los ciclos formativos de grado medio: El acceso requerirá estar en posesión de, al menos, uno de los siguientes títulos, certificados o condiciones:

- Tener el Título de Educación Secundaria Obligatoria (LOE)
- Tener el Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOGSE)
- Estar en posesión del Título de Técnico Auxiliar (Formación Profesional de Primer Grado de la Ley 14/1970, de 4 de agosto, General de Educación y Financiamiento de la Reforma Educativa)
- Estar en posesión del Título de Técnico (ciclos formativos de Grado Medio)
- Estar en posesión del Título de Bachiller Superior
- Haber superado el segundo curso del primer ciclo experimental de la reforma de las enseñanzas medias
- Haber superado el tercer curso del plan de estudios de 1963, o segundo curso de comunes de experimental de las enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos
- Haber superado otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con alguno de los anteriores
- Haber realizado los dos primeros cursos de Bachillerato Unificado Polivalente (BUP), siempre que se acredite tener un máximo de dos materias pendientes en el conjunto de estos dos cursos (Orden EDU/1603/2009, de 10 de junio, por la que se establecen equivalencias con los títulos de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria y el Bachiller regulados en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación)
- Haber superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado medio.
- Personas que justifiquen que poseen experiencia laboral y/o formación relacionada según se establece en el RD 1224/2009 de 17 de julio, que regula el procedimiento de reconocimiento de la experiencia (3 años con un mínimo de 2.000 horas trabajadas en los últimos 10).



ANEXO IV

Declaración de disponibilidad para viajar y conducir

D/D^a _____,
con DNI nº _____, con domicilio en
_____, C/ _____ nº _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que estoy en posesión del carnet de conducir B1 y coche propio.
- Que dicho carnet de conducir está vigente en la actualidad y en mi posesión.
- Que no ha recaído sobre mí ninguna sanción que implique la retirada del carnet de conducir, y que esté pendiente de cumplir.
- Que tengo absoluta disponibilidad para viajar y conducir, según las necesidades derivadas del servicio correspondiente al puesto de trabajo al que se refiere la presente solicitud.

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

En _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo.:

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL ALUMNO/A – TRABAJADOR/A DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD DEL PROYECTO REQUAL DEL



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE AGUDO SOBRE LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES DE LOS ALUMNOS TRABAJADORES QUE REQUIEREN VACUNACIÓN FRENTE A LA COVID-19.

ESPECIALIDAD FORMATIVA: (SSCS0208) ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES (RD 1379/2008, de 1 de agosto, modificado por el RD 721/2011, de 20 de mayo, modificado por el RD 625/2013, de 2 de agosto).

D. _____, con DNI : _____, como aspirante a la plaza de alumno/a trabajador/a en la acción de formación profesional para el empleo, programa para la recualificación y reciclaje profesional del Excmo. Ayuntamiento de Agudo.

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Que, como alumno/a trabajador/a en la acción formativa de referencia, y a los efectos de realización de las prácticas profesionales a desarrollar en el programa de recualificación, conoce que, dada la actual situación de crisis sanitaria, la incorporación a instituciones o centros sociosanitarios, como son las residencias de atención a personas mayores, requiere que el personal y, por ende, las personas que realicen las prácticas profesionales en sus dependencias reciba vacunación frente a la Covid- 19.
- Que, conforme a lo anterior, manifiesta su voluntad de realizar dichas actuaciones relacionadas con las prácticas profesionales de los alumnos trabajadores y por tanto consiente a su vacunación frente a la Covid-19, para lo que facilita los siguientes datos de carácter personal:

DATOS DEL ALUMNO/A – TRABAJADOR/A	
Nombre y Apellidos	
D.N.I	
Sexo	
Fecha de nacimiento	
Teléfono 1	
Teléfono 2	
Correo electrónico	
Domicilio	
Tipo vía	
Nombre vía	
Número	
Bloque/Portal	
Planta/Puerta	
Localidad	
Provincia	
Código postal	



- Que conoce que la oposición a la vacunación frente a la Covid-19, para la realización de prácticas profesionales en un centro o institución de carácter sociosanitario, implica la imposibilidad de su incorporación a este puesto de alumno/a trabajador/a.
- Que se hace responsable de la veracidad y del cumplimiento de lo anteriormente manifestado, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de su inexactitud o incumplimiento.

Cláusula de información de cesión de datos obligada

*Los datos de carácter personal que nos facilite mediante este formulario quedarán registrados en un fichero de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, con la finalidad de gestionar los diferentes procesos y acciones de formación profesional para el empleo, en el ámbito laboral, que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha, y podrán ser cedidos a la Dirección General de Salud Pública y al Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, además de otras cesiones previstas en la Ley, a los únicos efectos de la vacunación frente a la Covid-19 del alumno. Por ello, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, Avenida de Francia, 14, 45071 Toledo, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional: <https://rat.castillalamancha.es/info/0305>*

La firma de esta declaración responsable conlleva la aceptación de las obligaciones, requisitos y compromisos recogidos en la misma.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente
En _____, a ___ de _____ de 2021