**ANEXO II**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO ALUMNO/A-TRABAJADOR/A EN EL PROGRAMA RECUAL SACEDON “Operaciones Auxiliares de Revestimientos Continuos en Construcción y de Albañilería de Fábricas” DEL AYUNTAMIENTO DE SACEDÓN.**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE |  | | | | | | | | PERMISO DE TRABAJO | | | | | | | | | | SI |  | NO |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | | | | | | | | LUGAR DE NACIMIENTO | | | | | | | | | |  | | | | |
| DOMICILIO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD |  | | | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | |  | | | | | | | |
| TELÉFONO |  | | | | | TFNO. MÓVIL | |  | | | | | | EMAIL: | |  | | | | | | | |
| MINUSVALÍA | SI |  | NO | |  | | GRADO |  | INDICAR CUÁL | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿HA PARTICIPADO EN OTRA ESCUELA TALLER, TALLER DE EMPLEO, ¿TALLER DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL O CASA DE OFICIO? | | | | | | | | | | | SÍ | |  | NO |  | INDICAR CUÁL Y AÑO: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SITUACIÓN LABORAL | | | | TRABAJA | | | | | |  | | COBRA PRESTACIONES | | | | |  | COBRA SUBSIDIO POR DESEMPLEO | | | | |  |
| PERCIBE OTRAS AYUDAS ESTATALES (INDICAR CUÁL) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DATOS ACADÉMICOS FINALIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIN ESTUDIOS |  | FP II |  | DOCTOR | |  |
| ESTUDIOS PRIMARIOS |  | CICLO DE GRADO MEDIO |  | GRADO | |  |
| CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD |  | CICLO DE GRADO SUPERIOR |  | CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL I | |  |
| GRADUADO ESCOLAR |  | BUP/COU/BACHILLERATO |  | CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL II | |  |
| ESO |  | DIPLOMATURA |  | CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL III | |  |
| FP I |  | LICENCIATURA |  | OTROS | |  |
| ESPECIALIDAD FORMACIÓN |  | | | AÑO DE FINALIZACIÓN |  | |
| OTRAS TITULACIONES O CURSOS DE FORMACIÓN RELACIONADOS CON EL TALLER, EN SU CASO. |  | | | | |  |

**SEÑALE SI SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES (**sólo si dispone de documentación acreditativa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MUJER VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO |  | PARADO/A DE LARGA DURACIÓN (ENTRE 1 Y 2 AÑOS) |  |
| PERSONA CON RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL |  | PARADO/A DE LARGA DURACIÓN (MAS DE 2 AÑOS) |  |
| MAYOR DE 45 AÑOS |  | PARADO/A DE LARGA DURACIÓN (MAS DE 3 AÑOS) |  |

**INDICAR TALLERES DE EMPLEO REALIZADOS ANTERIORMENTE (en la localidad y/o especialidad).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2017 | Localidad | | 2016 | Localidad | |
| 2015 | Localidad | | 2014 | Localidad | |
| 2013 | Localidad | | 2012 | Localidad | |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL** (puede también utilizar la parte de atrás de la solicitud para completar) | | | | | | | |
| EMPRESA | | PUESTO | | | DURACIÓN | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

**COMPROMISOS:**

* El/La solicitante declara que reúne todos los requisitos establecidos en las Bases de Selección para participar en el Programa RECUAL promovido por el Ayuntamiento de Sacedón y la Junta de Castilla-La Mancha.
* El/La abajo firmante solicita ser admitido/a en el proceso selectivo del Programa RECUAL a que se refiere el presente documento, y acepta las Bases, el procedimiento y requisitos de selección establecidos en dichas normas y en la legislación que rige la selección de personal en las Administraciones Públicas.
* Declaro que reúno todos y cada uno de los requisitos, las condiciones físicas y psíquicas necesarias para el desempeño de este puesto, así como que son ciertos todos los datos declarados por mí.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marque con una X):**

* Fotocopia del DNI, NIE o, en su caso, pasaporte.
* Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo, actualizada a la presentación de solicitud.
* Informe de vida laboral. (Se solicita llamando al teléfono número 901502050, o a través de Internet en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es). Se recibe en el domicilio).
* Currículum Vitae:titulación académica, así como acreditación de méritos establecidos en la cláusula SEXTA

Y SEGÚN PROCEDA:

* Certificado de reconocimiento de exclusión social del solicitante, expedido por la Administración correspondiente.
* Las Mujeres víctimas de violencia de género o las personas víctimas del terrorismo, acreditarán documentalmente dicha circunstancia conforme a lo previsto legalmente.

**AUTORIZACIÓN:**

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, esta Consejería procederá a verificar los datos reseñados, salvo que NO autorice expresamente dicha comprobación:

* **NO:** Los acreditativos de la identidad, Seguridad Social (vida laboral), situación de desempleado y titulación académica.

|  |
| --- |
| **En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Ud. Informado/a que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Sacedón como titular del fichero, teniendo usted derecho en todo caso a exigir el acceso, rectificación, cancelación y oposición al uso de los mismos en las dependencias de este ayuntamiento. Los datos recabados tienen por finalidad la realización de acciones facilitadoras de empleo, así como del conjunto de actividades propias de la Agencia de Desarrollo Local, quedando en todo caso garantizado el uso legítimo y seguridad de tales datos de carácter personal.** |

En SACEDÓN, a de 2020

Fdº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sr. Alcalde - Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Sacedón (Guadalajara)