

ANEXO I. SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO ALUMNADO DO OBRADOIRO DE EMPREGO DENOMINADO “ARZÚA-BOIMORTO-SANTISO” PROMOVIDO POLOS CONCELLOS DE ARZÚA, BOIMORTO E SANTISO

D./D^a _____, con DNI
nº _____ veciño/a do Concello de _____, e teléfono

EXPOÑO:

- Que desexo ser admitido/a ás probas selectivas convocadas nese Concello para a participación no obradoiro de emprego “ARZÚA-BOIMORTO-SANTISO” promovido polos Concellos de Arzúa, Boimorto e Santiso.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- Que reúno, á data de expiración do prazo de presentación de instancias, todas e cada unha das condicións esixidas nas Bases da convocatoria.
- Que non estou inhabilitado/a para o exercicio das funcións públicas, nin ser separado/a, mediante expediente disciplinario, do servizo das Administracións Públicas.
- Que non padezo enfermidade ou defecto físico que impida realizar as funcións que teñen asignadas.

SOLICITO a admisión para participar no procedemento de selección do alumando traballador do Obradoiro de Emprego “Arzúa-Boimorto-Santiso”.

Documentación que se achega:

- Anexo II e documentación acreditativa de cada situación.
- DNI/NIE

En _____, a _____ de _____ de 2021

Asinado: _____

ANEXO II: RELACIÓN DE MÉRITOS ALEGADOS PARA O BAREMO DE SELECCIÓN DO ALUMNADO DO OBRADOIRO DUAL ARZÚA-BOIMORTO-SANTISO

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos:

DNI/ NIE:

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

		PUNTOS	MARCAR CUNHA X
1. MULLER	Víctima de Violencia de Xénero (Acreditar documentalmente)	Prioridade Absoluta	
	Muller	1	
2. IDADE	18-29 anos	3	
	30-44 anos	1	
	45 ou máis	4	
3. DISCAPACIDADE (Acreditar documentalmente con certificado emitido polo órgano competente)	≥33 %	1	
4. PROTECCIÓN DE DESEMPREGO (Acreditar a través dun certificado do SEPE)	Perceptor de desemprego	1	
	Perceptor de subsidio	2	
	Non perceptor	4	
5. TEMPO EN DESEMPREGO (Acreditar a través do Informe de Vida Laboral)	Menos de 12 meses	1	
	De 12 a 18 meses	2	
	Máis de 18 meses	3	
6. CATEGORÍA PROFESIONAL DO ÚLTIMO TRABALLO (Acreditar a través do Informe de Vida Laboral)	Autónomos	0	
	Grupo de cotización do 1 ao 7	0	
	Grupo de cotización 8	1	
	Grupo de cotización 9	2	
	Grupo de cotización 10	3	
	Sen emprego anterior	4	
7. PERTENZA A COLECTIVOS DESFAVORECIDOS (Acreditar mediante certificado de servizos sociais do concello ou do Servizo de prestacións, inclusión e inmigración da Consellería de Política Social)	Especificar situación: _____ _____	1	

8. FORMACIÓN ACADÉMICA máxima	Ata Graduado Escolar/ESO	3	
	Bacharelato/BUP e FP ciclo medio	2	
	Títulos universitarios e de FP de ciclo superior	1	
9. RESPONSABILIDADES FAMILIARES (Acreditar a través do libro de familia)	Unidade familiar de 4 ou máis membros	3	
	Monoparental con fillo/s	3	
10. OUTROS (Acreditar a través da folla de servizos activos para o itinerario personalizado asinado pola orientadora e o demandante)	Ter prevista a realización deste tipo de medidas no seu IPI.	2	

* Data que se ten en conta para a valoración dos méritos ata o remate do prazo de presentación de solicitudes (01/10/2021)

En _____, a ____ de _____ de 2021

Asinado: _____