

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA EL PLAN DE EMPLEO DE LA JCCM 2023

SE DEBERÁ RELLENAR UNA SOLICITUD POR CADA PUESTO DE TRABAJO AL QUE SE QUIERA OPTAR.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE						
Nombre:		Apellido 1º:		Apellido 2º:		
DNI/ NIE:		Fecha Nacimiento:		Teléfono:		
Domicilio:				Población:		
Fecha antigüedad en la Oficina de Empleo:		Estado Civil:		Sexo:		
MARCA EL PUESTO DE TRABAJO SOLICITADO						
OFICIAL OBRA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL JARDINERÍA	<input type="checkbox"/>	OFICIAL CONDUCTOR	<input type="checkbox"/>	
COORDINADOR OBRAS	<input type="checkbox"/>	AUXILIARES ADMINISTRATIVOS/AS	<input type="checkbox"/>	PEÓN/A DE OBRA	<input type="checkbox"/>	
ARQUITECTO/A TECNICO/A	<input type="checkbox"/>	INGENIERO/A TECNICO/A INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>			
TECNICO/A MEDIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>	INGENIERO/A TECNICO/A DE OBRA PUBLICA	<input type="checkbox"/>			
Si presentas más de una solicitud para este Plan de Empleo, indica todos los puestos a los que te presentas:						
MARCA EL COLECTIVO AL QUE PERTENECES						
<input type="radio"/> Menor de 30 años con cargas familiares	<input type="radio"/> Personas con capacidad intelectual límite					
<input type="radio"/> Personas con Discapacidad. Grado:	<input type="radio"/> Personas con trastorno del espectro autista					
<input type="radio"/> Autónomo	<input type="radio"/> Personas víctimas de trata de seres humanos					
<input type="radio"/> Convivientes con personas dependientes	<input type="radio"/> Colectivos que acrediten por sentencia discriminación laboral por su condición sexual					
<input type="radio"/> Jóvenes 18-29 con baja cualificación	<input type="radio"/> Personas desempleadas que hayan estado inscritas en la Oficina de Empleo, al menos 360 días, dentro de los 540 días anteriores.					
<input type="radio"/> Víctimas de Violencia de Género						
Solicita Seudonimización <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO						
DATOS RELACIONADOS CON LA UNIDAD FAMILIAR						
¿Se presenta algún otro miembro de su unidad familiar a este Plan de Empleo?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nombre y Apellidos del familiar que se presenta a este Plan de Empleo, en su caso:						
¿Ha trabajado usted en el Plan de Empleo de la JCCM del año anterior?					SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nº miembros de su unidad familiar:						
RELLENA LOS DATOS DE LOS TODOS LOS INTEGRANTES DE TU UNIDAD FAMILIAR						
Indica la relación con el solicitante: <i>Cónyuge o pareja, hijo/a, hermano/a, padre/madre.</i>	Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Edad	Situación <i>Desempleado/a, Estudiante, Trabajador/a, Autónomo/a ó Pensionista.</i>	¿Tiene ingresos?	¿Tiene discapacidad reconocida >= 33%?
SOLICITANTE				Desempleado/a	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

AUTOBAREMO (presentar junto a la solicitud)

SITUACION QUE SE VALORA	PUNTUACION QUE CONLLEVA	PUNTOS A RELLENAR POR EL/LA SOLICITANTE	PUNTOS A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION
Tiempo transcurrido desde la participación en el último Plan de Empleo	En los últimos 2 años ó no aportar vida laboral: 0 puntos En los últimos 3 años: 3 puntos En los últimos 4 años: 8 puntos Más de 4 años: 12 puntos		
Hijos a cargo menores de 16 años	1 punto por hijo/a		
Por cada hijo con discapacidad, a cargo, igual o superior al 33%	1 puntos		
Prestación, subsidio por desempleo o pensión de la Seguridad Social del solicitante.	No cobrar: 5 puntos Cobrar menos de 500€: 2 puntos Cobrar más de 500€ o no justificarlo documentalmete: 0 puntos.		
Edad	Mayor de 45 años: 2 puntos Mayor de 50 años: 3 puntos Mayor de 55 años: 4 puntos		
Ingresos mensuales de la unidad familiar (renta per cápita). En el caso de unidades familiares unipersonales, máximo 6 puntos. La unidad familiar para mayores de 26 años o menores con cargas: el/la solicitante y cónyuge o asimilados si los hubiera, y descendientes menores de 26 años que convivan en el domicilio y mayores con discapacidad. La unidad familiar para menores de 26 años sin cargas: el/la solicitante, padre/madre y hermanos menores de 26 años convivientes. Fórmula para calcular los puntos de este apartado: Ingresos = $\frac{\text{Total Ingresos mes de la Unidad Familiar}}{\text{Total N}^\circ \text{ Miembros Unidad Familiar}}$	De 0-50€: 11 puntos De 51 a 100€: 10 puntos De 101 a 150€: 9 puntos De 151 a 200€: 8 puntos De 201 a 250€: 7 puntos De 251 a 300€: 6 puntos De 301 a 350€: 5 puntos De 351 a 400€: 4 puntos De 401 a 450€: 3 puntos De 451 a 500€: 2 puntos Más de 500€: 1 punto No acreditar ingresos de todos los miembros debidamente: 0 puntos		
Préstamo hipotecario o gastos de alquiler de vivienda habitual	Más de 400€/mes: 3 puntos De 250 a 400€: 2 puntos Menos de 250€: 1 puntos		
Discapacidad igual o superior al 33% del solicitante	3 puntos		
Búsqueda activa de empleo en los últimos 12 meses (realización de algún curso, taller, carnet profesional, inscripción en plataformas de empleo..)	1 punto		
Informe negativo como consecuencia de su conducta en Programas de Empleo en los últimos 5 años, si los hubiera.	Menos 5 puntos.		
TOTAL PUNTOS AUTOBAREMO:			

La Solana a _____ de _____ de 2024

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de La Solana