



**ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA DE LA LÍNEA 3. PLAN
CONTIGO. FORMACIÓN A LA CARTA.**

DATOS DEL SOLICITANTE	
DNI:	APELLIDOS Y NOMBRE:
DIRECCIÓN:	C.P.:
MUNICIPIO:	EDAD:
TELÉFONO:	CORREO-E:
DATOS ACADÉMICOS. ESTUDIOS REALIZADOS.	
<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Graduado escolar <input type="checkbox"/> ESO/EGB <input type="checkbox"/> Grado Medio/FPI.....	<input type="checkbox"/> Bachillerato/BUP/COU <input type="checkbox"/> Grado Superior/FPII..... <input type="checkbox"/> Licenciatura/Diplomatura..... <input type="checkbox"/> Otros (especificar).....
Pertenezco al/los siguiente/s colectivo/s: <i>(se puede marcar más de una opción)</i> <input type="checkbox"/> Menor de 30 años o mayor de 45 años <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Persona desempleada <input type="checkbox"/> Persona trabajadora <input type="checkbox"/> Persona empadronada en el municipio	
NOTA: ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR EL REVERSO DE "AUTOBAREMACIÓN"	
Para acreditarlo, aporto la siguiente documentación <i>(será imprescindible aportar la documentación que se considere necesaria para acreditar cada una de las situaciones):</i> <input type="checkbox"/> DNI/NIE. <input type="checkbox"/> Certificado de inscripción en el SAE donde aparezca la antigüedad. <input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad. <input type="checkbox"/> Vida laboral. <input type="checkbox"/> Otra documentación que acredite algún aspecto de la autobaremación y no esté aquí incluida.	
Curso/-s solicitado/-s: <input type="checkbox"/> Socorrismo en instalaciones acuáticas. 180 horas.	
Solicito participar en el/los curso/s solicitados, para lo cual: 1. Acompaño copia del DNI y del resto de documentación exigida. 2. Declaro bajo mi responsabilidad que conozco las normas de funcionamiento de los cursos y que las acepto en todos sus términos. 3. Acepto de forma expresa que las notificaciones personales que correspondan se lleven a cabo a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación. 4. Autorizo al Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación a recabar los datos de empadronamiento. 5. Autorizo a que mis datos personales relativos a esta convocatoria sean expuestos de conformidad se establece en el procedimiento de selección del alumnado. 6. Declaro que son ciertos los datos consignados en el presente formulario y autorizo al Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación para que mis datos sean consultados, cotejados y verificados. En Bollullos de la Mitación, a ____ de _____ de 2023.	
Firma	





ANEXO A. AUTOBAREMACIÓN		
1. COLECTIVO.		PUNTOS
a. Pertenencia a colectivos prioritarios (personas desempleadas menores de 30 años, personas desempleadas mayores de 45 años).	2 puntos	
b. Mujeres desempleadas.	1 punto	
c. Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%.	1 punto	
TOTAL APARTADO 1 (máximo 3 puntos)		
2. PERSONAS EMPADRONADAS EN EL MUNICIPIO.		4 puntos
TOTAL APARTADO 2 (máximo 4 puntos)		
3. SITUACIÓN LABORAL.		PUNTOS
Personas desempleadas (0,003 por día de desempleo).	Máximo 2 puntos	
Personas contratadas a tiempo parcial (máximo 15% de la jornada), en proporción inversa al porcentaje de la jornada.	Máximo 1 punto	
TOTAL APARTADO 3 (máximo 2 puntos)		
4. FORMACIÓN Y EMPLEO.		PUNTOS
Formación reglada relacionada con la materia, en caso de solicitarse en el curso en cuestión (1 punto)	Máximo 3 puntos	
Por cada curso realizado y relacionado directamente con la materia, en caso de solicitarse en el curso en cuestión. (0,002 puntos/hora)		
Por cada día a jornada completa, de servicios prestados en categoría exigida, en caso de solicitarse en el curso en cuestión. (0,002 puntos/día).		
TOTAL APARTADO 4 (máximo 3 puntos)		
5. ENTREVISTA PERSONAL (no rellenar, máximo 3 puntos)		
PUNTUACIÓN TOTAL (máximo 15 puntos)		
		Fecha y firma





He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
RESPONSABLE	Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación.
FINALIDAD PRINCIPAL	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
LEGITIMACIÓN	La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos y en el artículo 8,2 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales y en relación a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
DESTINATARIOS	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
DERECHOS	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional.
	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.
Fecha y firma	

