





ÁREA DE EMPLEO

Código del Procedimiento: **EMP001** Espacio reservado para registro de entrada

PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO 2024 EN CASTILLA-LA MANCHA

- Plazo de presentación: Desde el 19 hasta el 28 de marzo de 2025 -

DATES DE LA DEDOGNA COLIGITANTE						
DATOS DE LA PERSOI						
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:					
Domicilio:			Código Postal:			
Municipio:		Provincia:	Teléfono:			
Correo electrónico:		Medio por el que desea recibir las comu				
		☐ Notificación electrónica ☐ Correo postal				
N.º de la Seguridad Social:						
EVPONE						
EXPONE			::::			
		de personal, según convocatoria				
		e, de la Consejería de Economía, E s para la puesta en marcha del Prog				
		pine la contratación de las persona				
colectivos vulnerables y	en situación de exclusi	ión social por parte de las entidad	les locales y de las empresas de			
		ción y formación para el empleo, y	se efectúa la convocatoria para la			
contratación de (marque	e con x ia/s categoria/s	en las que desea participar):				
□18 PEONES	PARA EL PROYECTO	Nº 1 LIMPIEZA CONSERVACIÓ	ÓN Y GESTIÓN RESIDUOS EN			
	NES, EDIFICIOS Y VÍAS		on I dedition Redibood En			
·	,		_			
	S ADMINISTRATIVOS	S PARA EL PROYECTO Nº2	2 DIGITALIZACIÓN ARCHIVO			
MUNICIPAL.						
y cumpliendo todos los r	equisitos establecidos e	n el anuncio de la convocatoria,				
	•					
SOLICITUD Y DOCUME	ENTACIÓN		::::			
		a cuyo efecto acompaño a la pre				
relaciona a continuación	(MARQUE CON UNA X	LOS DOCUMENTOS APORTADO	OS):			
☐ DNI.						
— □ TARJETA DE DE	MANDANTE DE EMPLE	O.				
☐ LIBRO DE FAMIL	_					
DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS (Página 2).						
ANEXO I. AUTOBAREMACIÓN (Páginas 3 y 4).						
	☐ ANEXO II. AUTORIZACIÓN DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA LA CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES (Páginas 5 y 6); o, SI NO AUTORIZAN, deben presentar los					
	AS ADMINISTRACIONE	S (Paginas 5 y 6); o, SI NO AU	TORIZAN, deben presentar los			
siguientes:						
<u>=</u>	Certificados del SEPE actual de todos los miembros de la unidad familiar.					
Certificado de la Seguridad Social negativo o positivo de pensiones actual de todos los miembros de la						
unidad familiar. ☐ Certificado o informe de absentismo de los Centros Escolares.						
<u>=</u>						
☐ Vida laboral o certificado de la Seguridad Social sobre situación laboral, a efecto de la convocatoria, de todos los miembros de la unidad familiar.						







SITUACIÓN DE ALTA LABORAL O ÚLTIMA DECLARA NO SE PUEDEN APORTAR LAS TRES ÚLTIMAS N TENDRÁ QUE APORTAR CONTRATO DE TRABAJO (RECIBO RECIENTE DEL IBI, O TRES ÚLTIMO ÚLTIMOS RECIBOS DE ALQUILER. ÚLTIMO RECIBO DE AGUA, CON JUSTIFICANTE I TRES ÚLTIMOS RECIBOS DE LUZ, CON JUSTIFICANTE I TARJETA DE DISCAPACIDAD Y RESOLUCIÓN, EI TÍTULOS ACADÉMICOS, EN SU CASO. CARNET DE CONDUCIR.	IEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE ESTÉN EN ACIÓN DE LA RENTA EN CASO DE SER AUTÓNOMO. SI NÓMINAS POR ESTAR MENOS TIEMPO DE ALTA, SE O VIDA LABORAL. DS RECIBOS DE HIPOTECA, O CONTRATO Y TRES DE PAGO. CANTE DE PAGO. N SU CASO. A villa, CERTIFICADO DE SU AYUNTAMIENTO CON LA N DE EMPLEO.
DECLARACIÓN JUR	RADA DE INGRESOS.
DECLARA BAJO JURAMENTO	::::
1 Que, en el momento del plazo de solicitud de part exigidos en la convocatoria del Plan de Empleo .	icipación en el proceso selectivo, reúne los requisitos
2 Que, en el momento del plazo de solicitud de part personal para el PLAN DE EMPLEO	icipación en el proceso selectivo para contratación de
☐ PERCIBE o [□ NO PERCIBE
(MARCAR CON UNA X LA OF	PCIÓN QUE CORRESPONDA)
en su unidad familiar ingresos de cualquier naturale quién los ingresa y su cuantía mensual, y si se trata c	za, pública o privada. En caso de percibirlos, indicar le nóminas, si estas son 12 o 14 nóminas al año:
SOLICITANTE:	
CÓNYUGE:	
OTROS MIEMBROS:	
LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUY	EN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO.
gestionar su solicitud. Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, s ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Plaza de Españ dirección de correo electrónico: dpd@pedro-munoz.com . Puede acced	orma que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede la, n.º 1, CP 13620 de Pedro Muñoz (Ciudad Real), o bien a la siguiente der a más información adicional en la política de privacidad de la pagina a queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos cerniente a la protección de sus datos personales.
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE	::::
Fecha:	Firma:

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com





DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE





ANEXO I - AUTOBAREMACIÓN

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:					
N.º de la Seguridad Social:						
Cumplo el requisito de eda responsabilidades familiare	e 66 años, exc	epto cuando tu	ıvieran	□ SI	□NO	
Estar inscrito como demar laboral de no ocupadas a la ocupadas, al menos 360 dí	erta, inscritas	como ocupada		□ SI	□NO	
AUTOBAREMACIÓN						
TIEMPO SIN SER CONTRATADO POR EL AYUNTAMIENTO EN PLANES EMPLEO, EL SOLICITANTE O CUALQUIER MIEMBRO DE LA UDAD. FAMILIAR DE CONVIVENCIA:		Máximo 4	PUNTOS	Documentación acreditativa		
Desde 1 año hasta dos años	e 1 año hasta dos años 1 punto					
De dos años y un día a tres	años	2 puntos	NO RELLENAR		omprobará de oficio por el tamiento.	
Más de TRES AÑOS		4 puntos				
INGRESOS PER CAPIT FAMILIAR O DE CON SOLICITUD (TOTAL DE POR EL N.º DE MIEMBRO	NVIVENCIA A FECHA INGRESOS DIVIDIDO	Máximo 5				
Ingresos cero a 200 €	7 puntos		Cláusula 5ª. Autobaremación			
De 201 a 300 euros	5 puntos		Apartado 5.2. Adjuntar declaración jurada de le ingresos de la unidad familiar.			
De 301 a 400 euros.	3 puntos		Adjuntar las tres últim nóminas si algún miembro de			
De 401 a 500 euros.		1 puntos		unidad familiar se encuentra en situación de alta laboral. En el caso de autónomos, declaració n		
Más de 501 euros		0 puntos		de la renta del año anterior		
RESIDENCIA:		Máximo 4				
En esta localidad, en vivie pacíficamente cedida por s meses		4 puntos	NO RELLENAR	Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento.		
Otras situaciones de residencia		1 punto		Se acre	ditará por el a	spirante.
OTRAS SITUACIONES FECHA DE REGISTR GENÉRICA						
Acreditación del solicitan ESO/Competencias Clave o de Profesionalidad Nivel I.	3 puntos		Certifica	ado o título que	e lo acredite.	









Poseer el solicitante carnet de conducir.	3 puntos		Carnet de conducir.
Por cada miembro a cargo de la Unidad Familiar (no sumar al cónyuge con ingresos)	1 punto		Se acreditará mediante Libro de Familia.
POR RECIBOS RECIENTES DE HIPOTECA DEL DOMICILIO HABITUAL, alquiler o recibo reciente de la contribución.	4 puntos		Tres últimos recibos de la hipoteca, alquiler o último de la contribución de la vivienda habitual acreditado con justificante de pago. La titularidad de la vivienda tendrá que ser de algún miembro de la unidad de convivencia.
POR RECIBOS RECIENTES DE LUZ del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro unidad familiar de convivencia.	2 puntos		Tres últimos recibos de la luz del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia o dueño de la vivienda alquilada acreditado con justificante de pago.
POR RECIBO RECIENTE DE AGUA del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia.	1 punto		Último recibo de agua del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad de familiar de convivencia o dueño de la vivienda alquilada acreditado con justificante de pago.
DESCUENTOS POR ABSENTISMO E INFORMES NEGATIVOS DE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS			
Por absentismo laboral, incumplimiento de los horarios, no utilizar los EPIs, no cumplir las normas de salud laboral o notoria falta de rendimiento en el transcurso del último contrato.	-5 puntos	NO RELLENAR	
Por difamar o falta de respeto a compañeros, encargados o autoridades.	-7 puntos		A cumplimentar por el Ayuntamiento.
Por Absentismo escolar de los hijos/as a su cargo (se considerará absentismo escolar, la falta del menor al colegio sin justificación un 25% de las horas lectivas).	-3 puntos	NO RELLENAR	, ,
TOTAL PUNTUACIÓN			

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Fecha:	Firma:		







ANEXO II: AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES

DA	TOS DE LA PERSO	ONA SOLICITANTE ::	:::		
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	ero de la Seguridad Social				
AU	TORIZACIONES (Marq	ue con X)			
	ORIZO expresamente a constan en otras adminis	que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los siguientes dato traciones públicas:	os		
	DEL SEPE: Los datos de inscripción en el Servicio Público de Empleo, así como los datos respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados.				
		CIAL: Los datos de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones , situación laboral o consultitimos 12 meses de la Seguridad Social .	ta		
	DE LA OFICINA DE EM	PLEO: Los periodos de inscripción como demandante de empleo.			
	DE LOS CENTROS EDI	JCATIVOS: Los datos relativos al absentismo escolar de menores de la unidad familiar.			
FIR	MA:				
		STO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIV AYORES DE 16 AÑOS DE EDAD:	/EN		
DA	TOS DE CÓNYUG	E O AUTORIZANTE 1 ::	:::		
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	ero de la Seguridad Social				
AU ⁻	TORIZACIONES (Marq	ue con X)			
AUT	ORIZO expresamente a que constan en otras ad	que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los siguientes dato ministraciones públicas:	os		
		e inscripción en el Servicio Público de Empleo, así como los datos respecto a prestaciones ualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados.	s,		
		CIAL: Los datos de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones , situación laboral o consultitimos 12 meses de la Seguridad Social .	ta		
	DE LA OFICINA DE EM	PLEO: Los periodos de inscripción como demandante de empleo.			
	DE LOS CENTROS EDI	JCATIVOS: Los datos relativos al absentismo escolar de menores de la unidad familiar.			
FIR	MA:				
DA	TOS DE AUTORIZ	ANTE 2	:::		
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	ero de la Seguridad Social				
AU	TORIZACIONES (Marq	ue con X)			
	ORIZO expresamente a constan en otras adminis	que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los siguientes date	os		







		le inscripción en el Servicio Público de Empleo, así como los datos respecto a prestaciones, cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados.			
	DE LA SEGURIDAD SOCIAL: Los datos de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social.				
	DE LA OFICINA DE EMPLEO: Los periodos de inscripción como demandante de empleo.				
	DE LOS CENTROS EDI	JCATIVOS: Los datos relativos al absentismo escolar de menores de la unidad familiar.			
FIR	MA:				
DA	TOS DE AUTORIZ	ANTE 3			
DNI	, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	nero de la Seguridad Social				
AU [.]	TORIZACIONES (Marq	ue con X)			
	rorizo expresamente a c constan en otras adminis	que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los siguientes datos traciones públicas:			
		le inscripción en el Servicio Público de Empleo, así como los datos respecto a prestaciones, cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados.			
		OCIAL: Los datos de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones , situación laboral o consulta ltimos 12 meses de la Seguridad Social .			
	DE LA OFICINA DE EM	PLEO: Los periodos de inscripción como demandante de empleo.			
	DE LOS CENTROS EDI	JCATIVOS: Los datos relativos al absentismo escolar de menores de la unidad familiar.			
FIR	MA:				
DA	TOS DE AUTORIZ	ANTE 4			
DNI	, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Nún	nero de la Seguridad Social				
AUTORIZACIONES (Marque con X)					
AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección los siguientes datos que constan en otras administraciones públicas:					
DEL SEPE: Los datos de inscripción en el Servicio Público de Empleo, así como los datos respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados.					
DE LA SEGURIDAD SOCIAL: Los datos de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social.					
	DE LA OFICINA DE EMPLEO: Los periodos de inscripción como demandante de empleo.				
	DE LOS CENTROS EDUCATIVOS: Los datos relativos al absentismo escolar de menores de la unidad familiar.				
FIRMA:					
1					







ANEXO III - ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE TRABAJO.

- 1. Soy conocedor de las obligaciones de formación que debo cumplir como participante en el Plan de Empleo (vienen recogidas en las pág. 4 y 5 de estas bases).
- **2.** La jornada laboral será de 7 horas al día, siendo esta flexible, ya que, podrán distribuirse las horas de modo que, facilite una mejora en el funcionamiento de los servicios.
- **3.** La asistencia y puntualidad al puesto de trabajo es de obligado cumplimiento y su incumplimiento injustificado conllevará la detracción de nomina correspondiente.
- 4. Se consideran faltas justificadas, los siguientes supuestos: asistencia al médico de las personas trabajadora o cuando fuera necesario acompañar a un hijo menor de 18 años y asistencia a citación judicial (consultar otras posibles faltas justificadas de asistencia con el responsable de personal).
- **5.** Cualquier falta de asistencia justificada (médicos, juzgados, etc.) deberá informarse como mínimo con 2 días de antelación, presentándose posteriormente el justificante que acredita dicha falta. Solo se justificarán las horas necesarias para asistir a la cita, no siendo justificado el día completo. Junto al justificante se debe presentar la hoja de citación previa.
- **6.** La ausencia al puesto de trabajo de manera injustificada dará lugar a la detracción de nómina correspondiente.
- **7.** Si se produjeran conflictos que puedan dificultar el buen funcionamiento del programa: falta de respeto al coordinador/a, encargado/a, y compañeros/as, no colaboración en actividades, discusiones y/o peleas; se estaría cometiendo una falta grave.
- 8. Se deben cumplir las normas de seguridad e higiene de la activad laboral.
- Está terminantemente prohibido el consumo, porteo, almacenamiento y/o posesión de bebidas alcohólicas y/o drogas, el incumplimiento de esta norma supondrá el cese del contrato.
- **10.** La reiterada falta al trabajo, absentismo o reiteración de conductas conflictivas, sera motivo de cese de contrato.
- 11. Según el artículo 14 del Estatuto de los trabajadores, se establecerá un periodo de prueba 15 días a los trabajadores, de manera que tendrá los derechos y obligaciones correspondientes al puesto de trabajo que desempeñe, excepto los derivados de la resolución de la relación laboral, que podrá producirse a instancia de cualquiera de las partes durante su transcurso.

producirse a instancia de cualquiera de las partes durante s	su transcurso.
12. Declaro estar apto para desarrollar las funciones del puesto	o de trabajo al que me presento.
La/el beneficiaria/o Dña/D:	
Con nº de DNI/NIE/PASAPORTE	, con domicilio en
Afirma que conoce y se compromete a respetar y cumplir la acepta que, cuando estas no se cumplan por su parte, se to nómina que se resuelva para cada caso.	
Fecha y firma de la persona solicitante:	