

ACTA DE LA REUNIÓN PARA LA CREACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO MIXTO DEL TALLER DE EMPLEO "MORAL ACCESIBLE", ENTIDAD PROMOTORA AYUNTAMIENTO DE MORAL DE CALATRAVA , SEGÚN ESTABLECE LA ORDEN DE 7 DE DICIEMBRE DE 2006, MODIFICADA POR LA ORDEN DE 30 DE DICIEMBRE DE 2009 DE LA CONSEJERÍA DE TRABAJO Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA – LA MANCHA POR LA QUE SE APRUEBA LA CONVOCATORIA DE LOS PROGRAMAS DE ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIOS, UNIDADES DE PROMOCION Y DESARROLLO Y TALLERES DE EMPLEO Y SE APRUEBA LA CONVOCATORIA DE TALLERES DE ESPECIALIZACION PROFESIONAL.

En Ciudad Real, a 12 de Mayo de 2010, siendo las 10 horas se reúnen bajo la presidencia de D^a M^a del Carmen Espinosa Ruiz, Coordinadora Provincial, D. Miguel Angel Mena Ceca, Jefe de Servicio de Formación, Juan B. Sempere Gil, Jefe de Sección Administrativa del SEPECAM, D./a. Francisco Arroyo Laguna, funcionario de carrera del Ayuntamiento de Moral de Calatrava al objeto de crear el grupo de trabajo Mixto (G.T.M.) del Taller de Empleo "Moral Accesible" , según establece la Orden 07-12-2006, modificada por la orden de 30-12-2009 de la Consejería de Trabajo y Empleo por la que se aprueba la convocatoria de los programas de Escuelas Taller, Casas de Oficios, U.PD. y Talleres de Empleo se establecen las bases Reguladoras de la concesión de subvenciones públicas y se aprueba la Convocatoria de los Talleres de Especialización Profesional, que habrá de elaborar las bases por las cuales ha de regirse el proceso de selección de los alumnos con arreglo a los distintos puntos:

1.- PRESELECCIÓN DE CANDIDATOS.

Para la selección del personal de los/as alumnos/as, se utilizará Convocatoria pública y Oferta Genérica.

2.- GRUPO DE TRABAJO MIXTO.

Se crea un Grupo de Trabajo Mixto (G.T.M.) entre la Entidad Promotora y el Servicio Público de Empleo (SEPECAM), presidido por la Coordinadora Provincial del Servicio Público de Empleo o persona que este designe e integrado por miembros de la Entidad promotora y del SEPECAM.

Actuará de Secretario el de la Entidad Promotora.

Cualquier miembro del G.T.M. podrá delegar en la persona que estime oportuna.

REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS/AS CANDIDATOS/AS

Orden de 7/12/2006, modificada por la Orden de 30-12-2009 de la Consejería de Trabajo y Empleo, por la que se aprueba la convocatoria de los programas de Escuelas Taller, Casas de Oficios, Unidades de Promoción y Desarrollo y Talleres de Empleo y se establecen las Bases Regulatorias de la concesión de subvenciones públicas y se aprueba la Convocatoria de los Talleres de Especialización Profesional.)

- **Mayores de 25 años**
- Desempleados/as (**demandantes de empleo no ocupados**), registrados en las Oficinas de Empleo del Sepecam.
- Pertenecer a alguno de los colectivos de los establecidos en la Orden de referencia.

3.- BAREMACION

COLECTIVO	PUNTOS
Mujeres	- Víctimas de violencia de género..2. puntos.
Discapacitados/as con más del 33% que no impidan el desarrollo de la actividad	- 1 puntos.
Por edad	De 25 a 35 años2.....puntos De 36 a 45 años1,5.....puntos Mayores de 45 años1... .puntos
Desempleados/as de larga duración (9 meses mínimo)	- 1 puntos.
Trabajadores/as poco cualificados	- Relacionados con la ocupación, según demanda...1 puntos. - No relacionados con la ocupación, según demanda..0,5 puntos.
Por estar empadronado en la localidad de Moral de Cva. al menos 2 años	- 3 puntos

- En su caso, **se requerirán los oportunos certificados o informes de las Administraciones Públicas competentes** para comprobar la pertenencia a estos colectivos prioritarios.
- Serán **excluidos del proceso de selección** aquellos solicitantes **que hayan participado en programas similares, de formación y empleo, en años anteriores, por un periodo superior a 6 meses.**
- A igual puntuación, primará el de menor edad, y en segundo lugar, el de mayor antigüedad en la fecha de inscripción en la Oficina de Empleo.
- Todos los datos serán considerados a la fecha de finalización de la convocatoria.

4.-SOLICITUDES Y DOCUMENTACIÓN.

4.1 Quienes deseen tomar parte en este proceso selectivo deberán presentar la correspondiente solicitud, junto con los siguientes documentos:

- Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad o equivalente a los efectos de esta Convocatoria.
- Certificación expedida por el SEPECAM donde se acredite la inscripción como demandante de Empleo o tarjeta de demanda actualizada.
- Las personas que tengan reconocida la condición legal de persona con minusvalía en grado igual o superior al 33%, deberán presentar un Certificado expedido por el órgano competente, o por el organismo de la Comunidad Autónoma correspondiente, reconociéndole tal discapacidad.
- En el caso de pertenecer al colectivo de mujeres víctimas de violencia de género, deberán presentar fotocopia compulsada de la sentencia firme del maltrato, Orden de Alejamiento o Informe del Ministerio Fiscal..
- **Certificado de Vida laboral actualizado**
- Certificado de Empadronamiento emitido por el Ayuntamiento de Moral de Cva.
- Otros que sean considerados de interés por el/la aspirante, para su valoración.

4.1 Lugar de presentación: Registro General del SEPECAM, Red de Oficinas de Empleo del SEPECAM o en el Registro General del Ayuntamiento de Moral de Cva.

Nota.- Las solicitudes se presentarán del 20 al 31 de Agosto, hasta las 14:00 horas.

FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN DE FORMACIÓN + EMPLEO: TALLER DE EMPLEO "MORAL ACCESIBLE"	TIPO: ET <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> TEX <input type="checkbox"/> UPD <input type="checkbox"/> TEP <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/>
---	--

1.- DATOS PERSONALES

APELLIDOS, NOMBRE :		DOMICILIO: C/ ó PLZ. (Nº, PISO Y PUERTA):		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO / / 19	MINUSVALÍA RECONOCIDA (superior al 33%) ¹ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
NACIONALIDAD:	DNI:	DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO @		
INMIGRANTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	TELÉFONO:	MOVIL:	

2.- SITUACIÓN LABORAL (Marque con una X y rellene los apartados de la situación en la que se encuentre, apdo. 2.1)

<input type="checkbox"/> 2.1.- TRABAJADOR DESEMPLEADO			
¿PERCIBE PRESTACIÓN POR DESEMPLEO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿PERCIBE SUBSIDIO POR DESEMPLEO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿HA PERDIDO EL EMPLEO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
OFICINA DE EMPLEO EN LA QUE ESTÁ INSCRITO:	FECHA DE INSCRIPCIÓN: / /	OTROS:	DEMANDANTE DE PRIMER EMPLEO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

3.- DATOS ACADÉMICOS

NIVEL ACADÉMICO:			
<input type="checkbox"/> SIN ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> ESTUDIOS PRIMARIOS	<input type="checkbox"/> GRADUADO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> E.S.O.
<input type="checkbox"/> BUP/COU/BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> FPI	<input type="checkbox"/> FPII/CICLO GRADO MEDIO	<input type="checkbox"/> CICLO GRADO SUPERIOR
<input type="checkbox"/> DIPLOMATURA	<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> DOCTOR	<input type="checkbox"/> OTROS

SEÑALAR TITULACIÓN QUE POSEE:

4.- FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (CURSOS REALIZADOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS CON LA ACCIÓN SOLICITADA)

DENOMINACIÓN DEL CURSO	AÑO	DURACIÓN (MESES)	CENTRO

SEÑALAR SI ESTÁ SELECCIONADO EN OTRA ACCIÓN O CURSO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	INDICAR EN SU CASO LA DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN O CURSO:
---	--

5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL (TRABAJOS REALIZADOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS CON LA ACCIÓN)

PUESTO	EMPRESA	DURACIÓN (MESES)

6.- MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA ACCIÓN

<input type="checkbox"/> INTERÉS	<input type="checkbox"/> NO PERDER PRESTACIONES	<input type="checkbox"/> MEJORAR LA CUALIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> PARA ENCONTRAR TRABAJO
<input type="checkbox"/> CAMBIO SECTOR ACTIVIDAD		<input type="checkbox"/> OTROS:	

La persona abajo firmante, autoriza al Servicio Público de Empleo de Castilla la Mancha (SEPECAM), a solicitar información sobre su vida laboral, en relación con su participación en acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo subvencionadas por este Organismo.

En _____, a _____ de _____ de 20____
Firma de el/la solicitante
(Certifica que todos los datos consignados en esta solicitud son ciertos)

Fdo:

PARA CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE FORMACIÓN/ ADMINISTRACIÓN

<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA D.N.I.	<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA TARJETA DE DEMANDA (Desempleados)	<input type="checkbox"/> TITULACIÓN EXIGIDA
---	---	---

PARA CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

SELECCIONADO <input type="checkbox"/>	RESERVA <input type="checkbox"/>	NO SELECCIONADO <input type="checkbox"/>	CUOTA DEL 20% ⁱ <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	----------------------------------	--	---

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Formación del Servicio Público de Empleo de Castilla-La Mancha. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en la calle Irlanda, 14 de Toledo. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono 012 o mediante la dirección de correo electrónico protecciondatos@jccm.es

¹ Se adjunta informe técnico correspondiente.