



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN DE EMPLEO DE PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL

INTELECTUAL. 2022

Lectura de Interés:

La presente solicitud está vinculada a las bases generales de convocatoria PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE 14 PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL NO INTELECTUAL.

Lea atentamente todos los campos de solicitud de información. Todos los contenidos son obligatorios cumplimentarlos.

Especialmente se señala lo establecido en el punto “**9.2. Baja en la contratación / Baja en la bolsa del Ayuntamiento de Mérida**”

1) Serán causas de baja en todas las bolsas de cualquier categoría:

- a) *La falsedad o manipulación de datos aportados, sin perjuicio de las responsabilidades legales en que pudiera haber incurrido en este último caso.*

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA SOLICITUD

- | | |
|--|--|
| 1. Copia del DNI. | 5. Certificado de Desempleo. |
| 2. Certificado oficial de Discapacidad. | 6. Copia de los contratos de trabajo que, en su caso haya indicado como méritos. |
| 3. Copia de la Titulación académica exigida. | 7. Vida Laboral. |
| 4. Certificación en la que se acreditan los ingresos por discapacidad. | |



Paso 1º: Datos personales de la persona solicitante:

A) Número de referencia de la convocatoria:

referencia de la convocatoria	IV Plan Diversidad Funcional 2022. Intelectual
-------------------------------	--

B) Datos básicos de la persona solicitante:

NOMBRE		1º APELLIDO		2º APELLIDO	
Nº DNI		GÉNERO	<input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE	LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO	CP
FECHA NACIMIENTO		EDAD A LA FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA CONVOCATORIA			
DIRECCIÓN DOMICILIO					
Nº TELF.		CORREO-E			

Los datos del **teléfono móvil y correo electrónico son obligatorios**, al objeto de canalizar información directa del Ayuntamiento: órdenes de Recursos Humanos, información de seguridad, prevención y salud, etc.

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD:

1. Que he **LEÍDO** y **COMPRENDIDO** las Bases de la Convocatoria, **CUMPLO** los requisitos establecidos en las **BASES** y **ACEPTO** formar parte de este proceso de provisión del puesto señalado.
2. Que todos los datos señalados y aportados para esta convocatoria y que figuran en mi solicitud son ciertos y auténticos.

AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES

De conformidad con lo establecido en el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril, de 2016, relativo a la protección de las personas en lo que respecta al tratamiento de datos personales ya la libre circulación de estos datos:

AUTORIZO al Ayuntamiento de Mérida, para que, **exclusivamente en relación con la gestión de los datos de esta convocatoria de empleo público**, acceda a los datos relativos a mi persona que figuran en sus bases de datos, así como en las de otras Administraciones Públicas y Organismos Públicos, con objeto de poder verificar los datos que no son necesarios que sean aportados en la misma.

En Mérida, a..... de de 2022

NOMBRE /APELLIDOS	DNI / NIE
--------------------------	------------------

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud, publicidad listas admitidos y admitidas y posterior gestión de datos laborales y provisión de puestos desde la Delegación de Recursos Humanos. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará de forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición se podrán ejercer de forma presencial en la Delegación de Recursos Humanos del Ayuntamiento de Mérida, Plaza de España, 1 – 06800 Mérida (Badajoz) o a través del correo electrónico con dirección: empleo@merida.es



Paso 2º: PUESTOS y REQUISITOS de la persona solicitante:

C) Solicitud del puesto al que opta y requisito de la titulación académica:

TURNO	DISCAPACIDAD <input checked="" type="checkbox"/> Señalar el grado oficial señalado en su certificado de Personas con Discapacidad _____ %.
Titulación académica:	

Seleccionar con una X el puesto al que concurre	Categoría Profesional
<input type="checkbox"/>	Operario/a de jardines AP
<input type="checkbox"/>	Operario/a de Limpieza AP

En Mérida, a..... de de 2022

NOMBRE /APELLIDOS	DNI / NIE	FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA
-------------------	-----------	--------------------------------



Paso 3º: MÉRITOS declarados por la persona solicitante:

A) CRITERIO 1: NO SER RECEPTOR DE PENSIÓN O PRESTACIÓN. Señalar lo que proceda con una "X"

1.1. No percibir ningún tipo de prestación o pensión.	<input type="checkbox"/>	(3 PUNTOS)	PUNTUACIÓN = Autobarefacción	
1.2. Percibir prestación por incapacidad (pensión, ayuda) entre 300,00 euros, y 899,00 euros.	<input type="checkbox"/>	(2 PUNTOS)	PUNTUACIÓN = Autobarefacción	
1.3. Percibir prestación por incapacidad igual o superior a 900,00 euros.	<input type="checkbox"/>	(0 PUNTOS)	PUNTUACIÓN = Autobarefacción	

TOTAL A máximo 3 PUNTOS:
PUNTOS NO SER RECEPTOR DE PENSIÓN O PRESTACIÓN

B) CRITERIO 2: CONDICIONES DESEMPLEO Y SOCIALES: (Hasta fecha anterior a la publicación de las bases)

SITUACIÓN DESEMPLEO	MARCAR CASILLA	PUNTUACIÓN POR CRITERIO	AUTOBAREMACIÓN
3.1. Por ser persona desempleada con 365 días en los últimos 18 meses , además de estar inscrita en Centro de Empleo de Mérida 1	SÍ <input type="checkbox"/>	2 PUNTOS =	
*3.2. Tener una Discapacidad entre el 33% y el 64%	SÍ <input type="checkbox"/>	1 PUNTOS =	
*3.3. Tener una Discapacidad entre el 65% y el 100%	SÍ <input type="checkbox"/>	2 PUNTO =	
3.4. Ser Mujer	SÍ <input type="checkbox"/>	1,5 PUNTOS =	
3.5. Ser mayor de 45 años	SÍ <input type="checkbox"/>	1,5 PUNTOS =	

TOTAL C máximo 7 PUNTOS:
CONDICIONES DESEMPLEO Y SOCIALES

**Nota: Los ítems 3.2 y 3.3 no son acumulables, es decir SÓLO SE PUEDE OPTAR POR UNO DE LOS DOS*



PUNTUACIÓN TOTAL DE MÉRITOS DECLARADOS:

1) PUNTOS NO SER
RECEPTOR DE PENSIÓN O
PRESTACIÓN

2) PUNTOS POR CONDICIONES
DESEMPLEO Y SOCIALES

SUMA TOTAL PUNTOS

(A)

(B)

--	--	--

En Mérida, a..... de de 2022

NOMBRE /APELLIDOS	DNI / NIE
--------------------------	------------------

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA