

# PLAN DISCAPACIDAD NO INTELECTUAL



SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DEL EMPLEO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2024

### **NO INTELECTUAL 2024**

#### Lectura de Interés:

La presente solicitud está vinculada a las bases generales de convocatoria PARA LA BOLSA DE EMPLEO DEL PLAN MUNICIPAL PARA LA PROMOCIÓN DEL EMPLEO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD NO INTELECTUAL 2024.

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 lista de empleo para todas las categorías profesionales del Ayuntamiento de Mérida"

- 1) Serán causas de baja para 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.
- 2. Copia del Certificado oficial de Discapacidad completo.
- 3. Copia de la Titulación académica General y Copia de la Titulación Específica cuando el puesto lo requiera.
- 4. Copia del justificante de Pago de Tasas de Derechos de Examen.
- 5. Declaración Responsable.
- 6. Certificación en la que se acreditan los ingresos por discapacidad.
- 7. Certificado de Desempleo actual.
- 8. Copia de los contratos de trabajo que, en su caso haya indicado como méritos.
- 9. Vida Laboral.



# PLAN DISCAPACIDAD NO INTELECTUAL



### Paso 1º: Datos personales de la persona solicitante:

A) Nú	ímero de referencia de la convoc	atoria:							
referencia de convocator									
B) Datos básicos de la persona solicitante:									
NOMBRE	1º APELLIDO					2º APELLIDO			
Nº DNI	GÉNERO	☐ MUJER ☐ HO	MBRE		OCALIDAD DE ONAMIENTO			СР	
FECHA NACIMIENTO	EDAD A LA FECHA DE LA CONVOCA	A DE FINALIZACIÓN FORIA							
DIRECCIÓN DOMICILIO									
Nº TELF.	CORREO-E								
	léfono móvil y correo electrónico son obligatorio ención y salud, etc.	s, al objeto de canalizar	informac	ión directa	del Ayuntam	iento: órdenes o	de Recursos Hu	ımanos, in	nformación de
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
		DECLAR	<u>0</u>						
<ol> <li>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.</li> </ol>									
<ol> <li>Que todos los datos señalados y aportados para esta convocatoria y que figuran en mi solicitud son ciertos y auténticos.</li> </ol>								ud son	
ciertos y autenticos.									
En Mérida, a de de 2024.									
			NOM	IBRE Y A	APELLIDOS	6:			
FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA			DNI:						

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud, publicidad de 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



FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA





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

C) Solicitud del puesto al que opta y requisito de la titulación académica:								
DISCAPACIDAD  Señalar el grado oficial señalado en su certificado de Personas con Discapacidad:%.								
Titulación Académica General:								
Seleccionar con una X el puesto al que concurre		Categoría	TASAS DERECHO DE EXÁMEN					
		Profesional	General	Reducida				
Coordinador de Ocio y Tiempo	Libre	A2	30,00 €	15,00 €				
Administrativo/a		C1	25,00 €	12,50 €				
Monitor/a Ocio y Tiempo Libre	9	<b>C1</b>	25,00 €	12,50 €				
Oficial de Jardinería			20,00 €	10,00 €				
Operario/a de Jardines		АР	15,00 €	7,50 €				
Operario/a Oficios Varios		АР	15,00 €	7,50 €				
Operario/a de Limpieza		АР	15,00 €	7,50 €				
Conserje		АР	15,00 €	7,50 €				
<ul> <li>Únicamente podrá seleccionar 1 puesto por cada solicitud presentada.</li> <li>El abono de Tasas de Derechos de Examen se realizará por cada categoría profesional seleccionada indicando en el concepto "Nombre y Apellidos del aspirante + nombre de la Categoría Profesiona seleccionada" (ejemplo: Nombre Apellido Apellido, Conserje Plan Empleo Personas cor Discapacidad)</li> <li>En Mérida, a</li></ul>								
	DISCAPACIDAD Señalar el grado oficial señalado en si  una X el puesto al que co  Coordinador de Ocio y Tiempo  Administrativo/a  Monitor/a Ocio y Tiempo Libro  Oficial de Jardinería  Operario/a de Jardines  Operario/a Oficios Varios  Operario/a de Limpieza  Conserje  rá seleccionar 1 puesto por cada si si de Derechos de Examen se real concepto "Nombre y Apellidos de ejemplo: Nombre Apellido Apell	DISCAPACIDAD Señalar el grado oficial señalado en su certificado de I  una X el puesto al que concurre  Coordinador de Ocio y Tiempo Libre  Administrativo/a  Monitor/a Ocio y Tiempo Libre  Oficial de Jardinería  Operario/a de Jardines  Operario/a de Limpieza  Conserje  rá seleccionar 1 puesto por cada solicitud preses de Derechos de Examen se realizará por cada concepto "Nombre y Apellidos del aspirante + ejemplo: Nombre Apellido Apellido, Cons  En Mérida, a de	DISCAPACIDAD Señalar el grado oficial señalado en su certificado de Personas con Disca  una X el puesto al que concurre  Categoría Profesional  Coordinador de Ocio y Tiempo Libre  A2  Administrativo/a  C1  Monitor/a Ocio y Tiempo Libre  C1  Oficial de Jardinería  C2  Operario/a de Jardines  AP  Operario/a Oficios Varios  AP  Conserje  AP  Conserje  AP  Conserje  AP  Tá seleccionar 1 puesto por cada solicitud presentada. s de Derechos de Examen se realizará por cada categoría profesoncepto "Nombre y Apellidos del aspirante + nombre de la sejemplo: Nombre Apellido Apellido, Conserje Plan Em  En Mérida, a	DISCAPACIDAD Señalar el grado oficial señalado en su certificado de Personas con Discapacidad:				





## Paso 3º: MÉRITOS declarados por la persona solicitante:

A) CRITERIO 1: PERCEPTOR DE PENSIÓN O PRESTACIÓN. Señalar lo que proceda con una "X"							
SITUACIÓN DESEMPLEO				PUNTUACIÓN POR CRITERIO		AUTOBAREMACIÓN	
1.1. No percibir ningún tipo de prestación/pensión o igual o inferior a 300,00 €.			(0,50 PUNTOS)		PUNTUACIÓN = Autobaremación		
<b>1.2.</b> Percibir prestación por incapacidad (pensión, ayuda) entre 300,00 euros, y 899,00 euros.					_	ITUACIÓN = obaremación	
<b>1.3.</b> Percibir pressuperior a 900	stación por incapacidad igual o 0,00 euros.	I I M PHINTOSI			ITUACIÓN = obaremación		
		TOTAL CRITERIO 1. (máximo 0,50 PUNTOS					5):
B) CRITERIO	2: EXPERIENCIA PROFESIONAL:						
	EXPERIENCIA PROFESIONAL		Nº DE MESES	PUNTUAC	IÓN POF	R CRITERIO	AUTOBAREMACIÓN
EXPERIENCIA EN	2.1. NÚMERO DE MESES TOTALES EN AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA.	EL		x 0,125		JACIÓN = remación	
EL SECTOR PÚBLICO	2.2. NÚMERO DE MESES TOTALES EN ADMINISTRACIONES PÚBLICAS C SECTOR PÚBLICO	<b>I</b>		x 0,062		JACIÓN = aremación	
	TOTAL, MÁXII	MA PUNTU	ACIÓN PO	OSIBLE (2.1.+	+2.2.) <u>4,!</u>	50 PUNTOS	
EXPERIENCIA EN EL SECTOR PRIVADO	NÚMERO DE MESES TOTALES EN EL SECTOR <u><b>PRIVADO</b></u> .			x 0,15		JACIÓN = remación	
	OTAL CRI	TERIO 2	. (máximo	6.50 P	PUNTOS):		
C) CRITERIO 3: CONDICIONES DESEMPLEO Y SOCIALES: (Hasta fecha anterior a la publicación de las bases)							
SITUACIÓN DESEMPLEO			MARCAR PUNTUACIÓN POR AU CASILLA CRITERIO AU			OBAREMACIÓN	
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.				0,75 PUN <sup>-</sup>	TOS =		
3.2.* Tener reconocida una Discapacidad entre el 33% y el 64,99%.				0,50 PUN	TOS =		
3.3.* Tener una Discapacidad superior al 65%.				1,25 PUN	NTO =		
3.4. Ser Mujer.			0	,50 PUNTO	os =		
3.5. Ser mayor de 4	SÍ 🗌	-	0,50 PUNT	0 =			
	TOTAL CRITE	RIO 3. (	náximo	3,00 PUN	TOS):		

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



FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA





CRITERIO 1. PERCEPTOR DE PENSIÓN O PRESTACIÓN	ITUACIÓN TOTAL DE I CRITERIO 2. EXPERIENCIA PROFESIONAL	CRITERIO 3. CONDICIONES DESEMPLEO Y SOCIALES	SUMA TOTAL PUNTOS
	En Mérida, a de	de 2024.	
		NOMBRE Y APELLIDOS:	
FIRMA DE LA DEL	RSONA INTERESADA	DNI:	