



ANEXO I

BAREMO PARA LA SELECCIÓN DE ALUMNOS-TRABAJADORES

COLECTIVO	PUNTOS	AUTOBAREMO
Discapacitados en grado igual o superior al 33% que no impidan el desarrollo de la actividad:	1 pto	
Mujeres VVGG	1 pto	
Edad	De 25 a 30 años: 3,5 ptos De 31 a 44 años: 3 ptos De 45 a 51 años: 2.5 ptos De 52 a 62 años: 2 ptos	
No haber participado en Programas de Formación y Empleo (Talleres de Empleo o Programas de Recualificación y Reciclaje Profesional) en los 2 últimos años y/o no estar en posesión de una certificación parcial de profesionalidad a impartir en el programa objeto de estas bases.	10 puntos	
Trabajadores sin ningún tipo de cualificación académica. Incluida la ESO (Imprescindible presentar certificación de estudios del Ministerio de Educación)	10 puntos.	
Desempleados no ocupados inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la presente convocatoria pública.	Menos de 3 meses: 0,5 ptos De 3 a 6 meses: 1 pto De 7 a 11 meses: 1,5 ptos Más de 12 meses en los últimos 18 meses: 3 ptos	
Personal en riesgo de exclusión social debidamente documentado y justificado a la fecha de baremación	2 ptos	



Que el solicitante no perciba prestaciones o subsidios por desempleo o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo.	1 pto	
Responsabilidades familiares 0.3 puntos por persona a cargo. Personas con responsabilidades familiares entendiéndose como tales a efecto del presente convocatoria, aquellas con hijos menores de 18 años que no tengan ingresos	Hasta un máximo de 1 pto	
TOTAL AUTOBAREMO		

(*) Se entenderá por responsabilidades familiares tener a cargo, al menos, al cónyuge o a un familiar por consanguinidad o afinidad o por adopción hasta el segundo grado inclusive, o hijo menor de 18 años, siempre que convivan con el trabajador y estén empadronados en la vivienda familiar. No será necesaria la convivencia cuando exista obligación de alimentos en virtud de convenio o resolución judicial.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que la presente Autobaremación es fiel reflejo de la correspondencia entre los documentos aportados y la puntuación establecida.

Marque lo que corresponda:

- Que la presente autobaremación es fiel reflejo de la correspondencia entre los documentos aportados y la puntuación establecida.
- Que sé leer y escribir y tengo comprensión oral y escrita en la lengua española.
- Que no poseo titulación académica igual y/o superior en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).
- Que no poseo ningún Certificado de Profesionalidad de Nivel I, II y/o III.
- Que no poseo titulación académica oficial (Formación profesional o universitaria), competencia o cualificación profesional (Certificado de profesionalidad) relacionada con el puesto de trabajo a desempeñar, igual o superior a la que se adquirirá en el desarrollo del programa.
- Que no poseo certificación parcial del certificado de profesionalidad a desarrollar en el presente programa taller+.



- En el caso de poseer titulación académica oficial o certificado de profesionalidad total o parcial, indíquese cual

.....

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

_____ a, de de 2026

Fdo.: _____

N.I.F./NIE: _____



ANEXO I. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA CONTRATACIÓN DE ALUMNO/AS-TRABAJADORES/AS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA TALLER + AMPLIACIÓN CEMENTERIO MUNICIPAL FASE II” del certificado de profesionalidad OPERACIONES AUXILIARES DE REVESTIMIENTOS CONTINUOS EN CONSTRUCCIÓN EOCB0109, PROMOVIDO POR EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE POZUEO DE CALATRAVA.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:
Edad:	Fecha de nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		Email:
DATOS ACADÉMICOS		
<input type="checkbox"/> Sin Titulación Académica	<input type="checkbox"/> FPI o Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/> Diplomatura
<input type="checkbox"/> Certificado de Escolaridad	<input type="checkbox"/> FPII o Ciclo Grado Superior	<input type="checkbox"/> Licenciatura
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar o E.S.O	<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel III	<input type="checkbox"/> Grado Universitario
<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel I	<input type="checkbox"/> BUP / COU/ Bachiller	<input type="checkbox"/> Master
<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel II		
<input type="checkbox"/> Otros:		
Especialidad:		



FORMACIÓN PROFESIONAL (Cursos realizados con anterioridad)

Denominación del curso	Año	Duración (horas)	Centro de impartición
¿Está seleccionado en otro Programa?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

PROYECTOS RECUAL, ESCUELAS TALLER, CASAS DE OFICIOS, TALLERES DE EMPLEO O TALLERES DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL EN LOS QUE HA PARTICIPADO

PROYECTO:

ENTIDAD:

ESPECIALIDAD:

FECHA:

EXPERIENCIA PROFESIONAL

PUESTO	FUNCIONES	EMPRESA	DURACIÓN	SECTOR

SOLICITO: Participar como alumno/a trabajador/a del proyecto de referencia, a cuyos efectos:

I. **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**



- ✓ Que no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público o privado incompatibles con la actividad o que requieran reconocimiento de dicha compatibilidad.
 - ✓ Que no he sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública.
 - ✓ Que no ha recaído sobre mí Resolución de expediente sancionador expedida por la Inspección de Trabajo y S. Social, a los efectos de consideración de sanción accesoria de exclusión del derecho a percibir cualquier prestación económica y en su caso, ayuda por fomento de empleo durante el año 2025 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2026.
 - ✓ Que no ha recaído sobre mí, sanción accesoria de exclusión para participar en acciones formativas en materia de formación profesional para el empleo.
 - ✓ Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo.
 - ✓ Que cumpla todos los requisitos establecidos para la formalización de un contrato de formación y aprendizaje.
 - ✓ Que reúno el resto de los requisitos generales de la convocatoria para la selección de alumnos/as trabajadores/as.
 - ✓ Que los datos aportados en la solicitud son ciertos.
- II. **EXPRESO COMPROMISO FIRME** de prestar el trabajo efectivo y a participar de manera efectiva en la actividad formativa a desarrollar en el programa taller+
- III. **AUTORIZO** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y al Ayuntamiento de Pozuelo de Calatrava a:
- ✓ Comprobar mis datos personales mediante el sistema de Verificación de Datos de Identidad. Según el Decreto 184/2008, de 12 de septiembre.
 - ✓ Recabar de la Tesorería General de la Seguridad Social informe de vida laboral.
 - ✓ Recabar de las distintas Administraciones Públicas cuantos otros datos sean necesarios para acreditar el cumplimiento de los requisitos y condiciones derivados de la presente solicitud.
 - ✓ Verificar mi situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral, una vez finalizados los proyectos.
 - ✓ **SI NO DESEA AUTORIZAR** a esta Administración y a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, a consultar u obtener telemáticamente dichos datos, señale a continuación su **OPOSICIÓN EXPRESA**. *En caso de oponerse o de no autorizar la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente*

Dichos datos podrán ser recabados y utilizados de conformidad con lo previsto 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 físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en las normas que la desarrollen y sean de aplicación, informándole asimismo de la posibilidad de ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pozuelo de Calatrava.

IV. PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

- Anexo I - Autobarefacción.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o equivalente a los efectos de esta Convocatoria.
- Currículum vitae
- Acreditación de demanda de empleo
- Acreditación de no poseer ninguna titulación académica.
Si no se dispone de esta acreditación en el plazo de solicitud establecido, el solicitante deberá aportar Declaración Jurada al efecto, debiendo presentar este documento obligatoriamente como máximo a la fecha de finalización del plazo de alegaciones a la baremación provisional. De no presentarse se entenderá automáticamente excluido del proceso selectivo.
- Documentación acreditativa de discapacidad y compatibilidad con el puesto de trabajo a desarrollar.
- Mujeres víctimas de violencia de género, documentación acreditativa de su condición
- Vida Laboral actualizada a fecha de solicitud.
- Fotocopia libro de familia
- Documentación acreditativa de la responsabilidad de cargas familiares
- Certificado o volante de empadronamiento o convivencia de la unidad familiar.
- Hijos a cargo: Informe de vida laboral actualizado y acreditación de la realización de estudios.
- Documentación acreditativa de ingresos o no del cónyuge o familiar con convive con el solicitante y empadronado en la vivienda familiar.
- Documentación acreditativa de la percepción o no de cualquier prestación o subsidio por desempleo de nivel contributivo (paro), ni asistencial (subsidio o cualquier otra ayuda que dé cobertura a la situación por desempleo) y declaro bajo mi responsabilidad que lo declarado y la documentación adjunta es veraz.
- Informe de los servicios sociales o acreditación de la situación de riesgo de exclusión social, en su caso.
- Autorización a los organismos pertinentes encargado de la comprobación de los datos obrantes en el expediente.
- Declaración de disponibilidad para viajar y conducir



Otros:

En _____, a ____ de _____ de 2026

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POZUELO DE CALATRAVA.



ANEXO IV

Declaración de disponibilidad para viajar al cementerio municipal (Centro de Trabajo)

D/D^a _____, con DNI
nº _____, con domicilio en _____,
C/ _____ nº _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que tengo absoluta disponibilidad para viajar por mis propios medios al cementerio municipal, según las necesidades derivadas del servicio correspondiente al puesto de trabajo al que se refiere la presente solicitud.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración

En _____, a _____ de _____ de 2026

Fdo.: