

## ANEXO I Relación de puestos de trabajo

PUESTO DE TRABAJO	CONTRATO (DURACION Y JORNADA)	REQUISITOS
<b>TECNICO-ADMINISTRADOR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duración: 6 meses</li> <li>• Jornada: 40 horas semanales</li> </ul>	<p>Título universitario oficial de licenciado, diplomado o grado.</p>
<p style="text-align: center;"><b>DOCENTE DE OPERACIONES AUXILIARES DE ALBAÑILERÍA DE FÁBRICAS Y CUBIERTAS</b> MF0276_1 MF0869_1 MF0142_1 MF0870_1</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Duración: 6 meses</li> <li>• Jornada: 40 horas semanales</li> </ul>	<p><b>CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD (CODIGO):EOCB0208</b> Los requisitos establecidos en el RD 644/2011, de 9 de mayo, modificado por el RD 615/2013, de 2 de agosto)</p> <p><b>1 Titulación requerida:</b></p> <p><b>1.1</b> Estar en posesión de alguna de las siguientes titulaciones, así como acreditar experiencia profesional de <b>1 año</b> en el ámbito de las competencias profesionales de los módulos formativos a impartir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Licenciado, ingeniero, arquitecto o el título de Grado correspondiente u otros títulos equivalentes.</li> <li>-Diplomados, ingeniero técnico o el título de Grado correspondiente u otros títulos equivalentes.</li> <li>-Técnico y Técnico Superior de la familia profesional de Edificación y Obra Civil.</li> <li>-Certificados de profesionalidad de nivel 2 y nivel 3 de las áreas profesionales de Estructuras, Albañilería y Acabados y colocación y montaje de la familia profesional de Edificación y Obra Civil.</li> </ul> <p><b>1.2.</b> En el caso de no disponer de alguna de las titulaciones indicadas, deberá acreditar experiencia profesional de <b>3 años</b> en el ámbito de las competencias profesionales de los módulos formativos a impartir.</p> <p><b>2. En todo caso, acreditación de la Competencia docente de conformidad con lo establecido en el Artículo 13. Formadores del RD 34/2008, de 18 de enero por el que se regulan los Certificados de Profesionalidad.</b></p>

Los aspirantes que aleguen estudios equivalentes a los exigidos, habrán de citar la disposición legal en que se reconozca tal equivalencia o, en su caso, aportar certificación expedida en tal sentido por el organismo competente en materia de homologación de títulos académicos, que acredite la citada equivalencia.





## ANEXO II

DOCENTE DE CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD "OPERACIONES AUXILIARES DE ALBAÑILERÍA DE FÁBRICAS Y CUBIERTAS (EOCB0208)		AUTOBAREMO
Requisito: Anexo I		
<b>1.- EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>		<b>MÁXIMO 5 PUNTOS</b>
1.1 - Por mes de trabajo como docente en la especialidad de albañilería en programas mixtos (Escuelas Taller, Casas de Oficios, Talleres de Empleo o Talleres de Especialización Profesional y programas de RECUAL)	0,10 puntos/mes MÁXIMO: 5	
<b>2.- CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO</b>		<b>MÁXIMO 5 PUNTOS</b>
2.1- Por hora de curso relacionados con la especialidad a impartir	0,01 puntos/hora MÁXIMO: 4	
2.2- Por hora de cursos en materia de prevención de riesgos laborales.	0,01 puntos/hora MÁXIMO: 1	
<b>TOTAL AUTOBAREMO</b>		

Solo se valorarán los cursos con una duración mínima de 20 horas mediante diplomas, títulos o certificaciones en los que se haga constar de manera expresa la duración y contenidos y estén emitidos por organismos oficiales o reconocidos por éstos y siempre que no formen parte de la formación recibida para la obtención de la titulación que se requiere para el puesto.

Aquellos cursos que vengan expresados solo en créditos se valoraran con la equivalencia de un crédito igual a 10 horas.

Adjuntar detalle de cada una de las puntuaciones, en un folio aparte, con el fin de identificar la puntuación asignada a cada mérito.

La documentación deberá presentarse en el orden de los apartados del presente anexo de autobaremación.

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

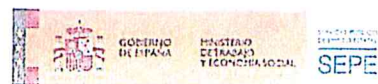
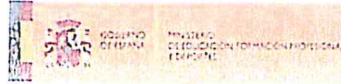
Que la presente autobaremación es fiel reflejo de la correspondencia entre los documentos aportados y la puntuación establecida.

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

..... a,.....de ..... de 2021

Fdo.- .....N.I.F/NIE.....





### ANEXO III

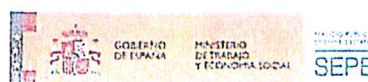
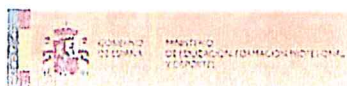
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA EL PROGRAMA DE RECUALIFICACION Y RECICLAJE PROFESIONAL "PATRIMONIO EN PORZUNA", PROMOVIDO POR EL AYUNTAMIENTO DE PORZUNA.**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS:		NOMBRE:
Edad:	Fecha de nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		Email:

EXPONE
<p>1) Que conoce las bases de la convocatoria, las cuales acepta íntegramente.</p> <p>2) Que posee todos los requisitos generales para participar en la presente convocatoria.</p> <p>Que conoce que los datos que aquí declara 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 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, quedando informado, asimismo, de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás derechos reconocidos en la normativa mencionada, en la siguiente dirección PLAZA MAYOR 1 (13120 PORZUNA) CIUDAD REAL o a través de la siguiente dirección de correo electrónico <a href="mailto:maribel@porzuna.es">maribel@porzuna.es</a>, adjuntando copia de su D.N.I. o documento equivalente.</p>

Y a cuyo efecto, como aspirante en la presente convocatoria, presento la siguiente documentación, de acuerdo con las bases de la convocatoria: (señalar con una X lo que proceda).
<p><input type="checkbox"/> Curriculum Vitae.</p> <p><input type="checkbox"/> Anexo II, Autobaremación.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia DNI.</p> <p><input type="checkbox"/> Titulación académica.</p> <p><input type="checkbox"/> Títulos y/o diplomas justificativos de la formación.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de vida laboral.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación y/o certificados de la administración, organismo o empresa que acrediten la experiencia profesional.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros:</p>





**Es por ello, y para que conste a la Comisión de Selección de Personal y que obre en el correspondiente expediente administrativo de selección, vengo a efectuar DECLARACIÓN RESPONSABLE sobre los siguientes aspectos:**

- Que no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público o privado incompatibles con la actividad a que requieran reconocimiento de dicha compatibilidad.
- Que no he sido separado del servicio, mediante expediente disciplinario, de cualquier Administración Pública.
- Que no ha recalcado 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 2024 e igualmente exclusión del derecho a participar en acciones formativas en materia de formación profesional ocupacional y continua durante el año 2024.
- Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo.
- Que reúno el resto de requisitos específicos de la convocatoria para la selección de la plaza SOLICITADA del programa referenciado.
- Que los datos aportados en la presente solicitud y en el Curriculum Vitae son ciertos, así como el resto de datos aportados junto a la presente solicitud.

**Asimismo, y en virtud de la presente convocatoria, vengo a autorizar en la presente solicitud a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y a la Entidad Promotora Ayuntamiento de Porzuna a:**

1. Comprobar mis datos personales mediante el sistema de Verificación de Datos de Identidad, conforme al Decreto 184/2008, de 12 de septiembre.
2. Recabar de la Tesorería General de la Seguridad Social informe de vida laboral.
3. 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.

**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.*

**Por ello, SOLICITA participar en el presente proceso selectivo para la presente contratación, y ser tenido en cuenta como aspirante al puesto de (señalar con una X lo que proceda).**

- Técnico-administrativo**
- Docente en los módulos formativos:**

MF0276\_1

MF0869\_1

MF0142\_1

MF0870\_1

En ....., a ..... de.....de 2024

Firma y D.N.I. del solicitante .....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PORZUNA**

