Ayuntamiento de Membrilla

Plaza Grande, 3
13230 Membrilla - Ciudad Real
Tlf : 926 648023 www.membrilla.es
DIR3: L01130548

Recaudación

SOLICITUD PARTICIPACIÓN P.E. EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL C.REAL AÑO 2026
DATOS DEL SOLICITANTE:

D.N.I.	NOMBRE Y APELLIDOS	
Fecha nacimiento:	**Dirección:**	**Fecha Inscripción Paro:**
Teléfono	**Nivel de estudios:**	**Correo electrónico**

CATEGORÍA PARA EL QUE PRESENTA SOLICITUD:

OFICIAL 1º CONSTRUCCIÓN ☐

JARDINERO ☐

El/la solicitante **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Membrilla a recabar toda la documentación necesaria para concurrir al proceso selectivo de acuerdo a las bases de la convocatoria.

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que:

- Son ciertos los datos consignados en ella, asumiendo que su falsedad supondrá la exclusión del proceso.
- Ha leído, y reúne y acepta los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.

En Membrilla a _____

Firma de la persona solicitante: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Membrilla (Ciudad Real)

Ayuntamiento de Membrilla

Plaza Grande, 3
13230 Membrilla - Ciudad Real
Tlf : 926 648023 www.membrilla.es
DIR3: L01130548

Recaudación

AUTOBAREMACIÓN (OBLIGATORIO SU CUMPLIMENTACIÓN)	PUNTUACIÓN
1. PRESTACIONES PERCIBIDAS (prestación, pensión o cualquier tipo de renta) (Elegir la que proceda) Entre 0 y 300 euros **(10 PUNTOS)** Desde 301 a 600 euros **(5 PUNTOS)** Superior a 600 euros **(0 PUNTOS)**	
2. POR CADA CARGA FAMILIAR (3 PUNTOS) (Se entenderá por carga al cónyuge sin ingresos, hijos menores de 26 años o mayores con discapacidad, menores acogidos o personas dependientes a cargo del trabajador desempleado que se contrata y que no tengan ningún tipo de rentas QUE CONVIVAN Y ESTEN EMPADRONADOS EN EL MISMO DOMICILIO QUE EL SOLICITANTE.**(MÁXIMO DE 12 PUNTOS)**	
3. ANTIGÜEDAD COMO DEMANDANTE DE EMPLEO (Elegir la que proceda) - Ha trabajado menos de 30 días en los últimos 12 meses: **6 puntos** - Ha trabajado menos de 60 días en los últimos 12 meses: **4 puntos** - Ha trabajado menos de 90 días en los últimos 12 meses: **2 puntos**	
4. HABER REALIZADO ACCIONES FORMATIVAS DE ALFABETIZACION DIGITAL **(**Competencias digitales para el empleo**): 2 puntos**	
5. ESTAR EMPADRONADO ININTERRUMPIDAMENTE EN LA LOCALIDAD(a fecha de convocatoria) Elegir la que proceda En los últimos 5 años: **8 PUNTOS** en los últimos 10 años: **10 PUNTOS**	
7. SOLICITANTES CUYOS INGRESOS BRUTOS MENSUALES EN LA UNIDAD FAMILIAR (LOS INGRESOS NETOS PROCEDENTES DE CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD CON CARÁCTER ANUAL SE DIVIDIRAN ENTRE 12 MESES PARA OBTENER EL CÁLCULO MENSUAL) Ingresos entre 600 y 800 euros: **-5 PUNTOS** **(**Se tendrán en cuenta para el cálculo de los ingresos de la UNIDAD FAMILIAR, los procedentes de los solicitantes y cónyuge y de los menores de 26 años o mayores con discapacidad, menores acogidos o personas dependientes, con ingresos, que convivan y/o estén empadronados en el mismo domicilio)	
7. PERSONAS CON INFORMES DESFAVORABLES POR COMPORTAMIENTO INADECUADO DURANTE SU RELACIÓN LABORAL EN OTROS PLANES DE EMPLEO LLEVADOS A CABO POR ESTE AYTO. Se descontarán 10 puntos.	

Firma de la persona solicitante: _____

Ayuntamiento de Membrilla

Plaza Grande, 3
13230 Membrilla - Ciudad Real
Tlf : 926 648023 www.membrilla.es
DIR3: L01130548

Recaudación

D._____con DNI _____

AUTORIZO al Ayuntamiento de Membrilla:

Que proceda a solicitar internamente mi certificado de inscripción, certificado de prestaciones del SEPE, volante de empadronamiento y certificado de convivencia así como de las personas abajo firmantes (que forman la unidad familiar) para formar parte de la selección de trabajadores/as desempleados/as de este Plan de Empleo.

NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	INGRESOS MENSUALES	DNI	FIRMA (en caso de menores firma del padre/madre o tutor)
SOLICITANTE:					

Y DECLARO BAJO JURAMENTO

. Que cumplo con los requisitos exigidos en las Bases del Plan de Empleo.

. No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración del Estado, de las Comunidades Autónomas o de las Entidades Locales, ni estoy inhabilitado para empleos o cargos públicos por resolución judicial

. NO hallarme incurso en causa de incompatibilidad e incapacidad, de conformidad con la legislación vigente para contratar con esta Administración Local

. Que no padezco enfermedad u defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo al cual me presento.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración en Membrilla, a _____

Firma de la persona solicitante: _____

Ayuntamiento de Membrilla

Plaza Grande, 3
13230 Membrilla - Ciudad Real
Tlf : 926 648023 www.membrilla.es
DIR3: L01130548

Recaudación

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA

- Vida laboral (Fotocopia)
- Fotocopia DNI Y PERMISO DE CONDUCIR CLASE B
- Solicitud debidamente firmada.