

ANEXO I

MODELO DE AUTOBAREMACIÓN

1.- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:	
DNI, NIF, NIE:	Teléfono:
Domicilio (Cl. o Pz. y N ^o):	CP y Localidad:

2.- PLAZA O PUESTO DE TRABAJO A QUE ASPIRA

Alumno Programa de Recualificación y Reciclaje Profesional en la localidad de:
--

3.- MÉRITOS A VALORAR:

A.- EDAD (Máximo 1,5 puntos) (Personas mayores de 45 años, 1,5 puntos; y de 25 años a 44 años, 0,75 puntos)	PUNTOS

B.- COBERTURA POR DESEMPLEO (Máximo 1,5 puntos) (Personas NO PERCEPTORAS de ningún subsidio, renta o prestación 1,5 puntos; personas perceptoras de subsidio o renta de inserción activa (RAI) 1 punto, personas perceptoras de prestaciones 0 puntos)	PUNTOS

C.- PARADOS DE LARGA DURACIÓN (Máximo 1 punto) (Personas desempleadas por más de 12 meses ininterrumpidos, 0,5 puntos; por más de 18 meses ininterrumpidos, 0,75 puntos; y por más de 24 meses ininterrumpidos, 1 punto)	PUNTOS

PUNTUACIÓN TOTAL (Suma apartados A, B y C), (Máximo 4 puntos)	PUNTOS

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, este órgano gestor de la Diputación Provincial de Toledo va a proceder a verificar los datos aportados para la Autobaremación con el Servicio Público de Empleo Estatal y el Servicio Público de Empleo de Castilla La Mancha, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:

NO autorizo a la Diputación Provincial de Toledo para llevar a cabo las gestiones oportunas con el Servicio Público de Empleo Estatal y el Servicio Público de Empleo de Castilla – La Mancha a fin de comprobar la veracidad de la AUTOBAREMACIÓN REALIZADA.

En caso de no autorizar a la Diputación Provincial de Toledo para realizar la comprobación de la autobaremación realizada, se deberán presentar CERTIFICADOS ACREDITATIVOS, EMITIDOS POR EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE LAS CIRCUNSTANCIAS BAREMABLES.

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en este impreso de autobaremación, conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria, y que su puntuación de autobaremo es la que figura en la casilla "PUNTUACIÓN TOTAL" de este impreso, sometiéndose a las sanciones administrativas que correspondan en caso de falsedad de los referidos datos según lo dispuesto en las Bases 4ª, 8ª y 10ª e) de la Convocatoria

En _____ a ____ de _____ de 2019

El/La Solicitante

Fdo.: _____

PROTECCIÓN LEGAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la Diputación Provincial de Toledo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión en materia de Recursos Humanos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Presidente de la Comisión de Selección.

COMISIÓN DE SELECCIÓN DE PROGRAMAS PARA LA RECUALIFICACIÓN Y EL RECICLAJE PROFESIONAL DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO
Plaza de la Merced, 4. 45071 TOLEDO