



**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO DEL PROGRAMA "ECOVID 2020"**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:		APELLIDOS:		DNI:	
DOMICILIO:					
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		FECHA DE NACIMIENTO:	
				EDAD:	
PUESTO/S DE TRABAJO AL/LOS QUE OPTA:				TELÉFONO:	

**NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**

A efectos de participar en el proceso de selección del Programa ECOVID, por medio de la presente, las personas bajo firmantes **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de Canals para que obtenga la información necesaria de la Agencia Estatal de Administración Tributaria para calcular el nivel de Renta de la Unidad Familiar correspondiente a 2019 del solicitante.

*\*La unidad familiar, tanto a efectos de convivencia como de ingresos, se compone únicamente de la persona preseleccionada y, si procede, su cónyuge, hijos menores de 26 años, menores que tenga en acogida y personas que, con una discapacidad reconocida de al menos el 33%, convivan con ella. La documentación a aportar sobre la situación personal y económica es relativa solamente a estos miembros de la unidad familiar.*

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	EDAD	FIRMA
		Solicitante		

<b>TABLA DE AUTOBAREMACIÓN</b> (Ver méritos en Instrucciones Autobaremación)	PUNTUACIÓN	MÁX.
1. Ingresos de la unidad familiar		30
2. Protección desempleo, en su caso (cobrar prestación)		10
3. Responsabilidades familiares		30
4. Diversidad funcional, en su caso		5
5. Acción positiva a favor de las mujeres (condición mujer/víctima violencia de género), en su caso		10
6. Situación de desempleo de larga duración		20
7. Situación o riesgo de exclusión social, en su caso		5
9.a. Experiencia laboral previa, en su caso		10
9.b. Formación complementaria o prácticas formativas		5
9.c. Conocimientos de Valenciano		6
9.d. Conocimientos de idiomas comunitarios		6
<b>TOTAL AUTOBAREMACIÓN</b>	*	

*\* La puntuación máxima del criterio 9.a, 9.b, 9.c y 9.d será de 15 puntos, aunque la suma de los varios puntos de esos apartados, supere tal cifra.*

FIRMA:

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- DNI del solicitante
- DNI de los miembros de la unidad familiar que autorizan consultar datos de Renta
- Certificado de convivencia y/o libro de familia
- Declaración de Renta de 2019 (*mayores de 14 años que integren la unidad familiar*) de:  
.....
- Informe de Vida Laboral
- Contratos relacionados con el puesto de trabajo al que opta, en su caso
- Tarjeta de demandante de ocupación (DARDE)
- Certificado de discapacidad (del solicitante o miembro de la unidad familiar), en su caso
- Formación complementaria o prácticas formativas
- Certificado de conocimientos de Valenciano
- Certificado de conocimientos de idiomas comunitarios
- Formación reglada
- Currículum Vitae
- Declaración responsable de menores de 14 años a su cargo sin ingresos
- Otros (documentación acreditativa de la separación o divorcio, documentación acreditativa de acogimiento de menor, o cualquier otra documentación que pudiera acreditar una situación familiar específica):  
.....

- Autorizo al Ayuntamiento de Canals a obtener datos de Servicios Sociales Públicos de la situación de riesgo de exclusión social y/o víctima de violencia de género, en su caso.
- Autorizo al Ayuntamiento de Canals a obtener datos de Empadronamiento Municipal y convivencia.

A \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2020

FIRMA:

"() Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte a un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Canals y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Canals."

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CANALS**