



Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar

ANUNCIO

Con fecha 29 de mayo de 2024 se publica Acta del Tribunal Calificador con el alumnado beneficiario seleccionado en el marco del proyecto "Pórtico-Dipuform@", habiendo quedado desiertas las siguientes plazas de alumnado en cada municipio:

LOS BARRIOS	PLAZAS
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	2
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN DOMICILIO	4

TARIFA	PLAZAS
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	11
SOCORRISMO EN INSTALACIONES ACUÁTICAS	6

CASTELLAR	PLAZAS
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	11

JIMENA	PLAZAS
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	2

SAN MARTÍN TESORILLO	PLAZAS
ATENCIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES	13

Por ello, en vista de estos resultados, por la Presidencia de esta Mancomunidad se acuerda, por Decreto número 0267/2024 de fecha 30 de mayo de 2024, aprobar un nuevo plazo de presentación de solicitudes de **3 DÍAS HÁBILES**, a contar desde el siguiente al de publicación del presente anuncio.

Se anexa al presente anuncio la nueva solicitud a cumplimentar por los aspirantes.

EL PRESIDENTE D EL TRIBUNAL CALIFICADOR,
Carlos Lafuente Molinero





Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES EN LA ACCIÓN FORMATIVA DEL PROYECTO DIPUFORM@23, “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA DE PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES” , “ATENCIÓN SOCIOSANITARIA DE PERSONAS DEPENDIENTES EN DOMICILIO” Y “SOCORRISMO EN INSTALACIONES ACUÁTICAS”, INTEGRADO EN EL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO, FORMACIÓN Y EDUCACIÓN, DESTINADO A ENTIDADES LOCALES, PARA LA INSERCIÓN DE LAS PERSONAS MÁS VULNERABLES (Ayudas AP-POEFE), DE ACUERDO CON EL CONVENIO DE COLABORACIÓN FIRMADO ENTRE EL INSTITUTO DE EMPLEO y DESARROLLO SOCIO-ECONÓMICO Y TECNOLÓGICO (IEDT) Y LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DEL CAMPO DE GIBRALTAR.

D/D^a _____
con DNI/NIE _____ natural de _____ Provincia _____
Domicilio _____
Código Postal _____ Localidad _____ Provincia _____
Teléfono _____ email _____

EXPONE

1. Que reúne todos los requisitos establecidos en la convocatoria pública efectuada por la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar, para participar como Beneficiario/a en la acción formativa.
2. Se podrá marcar más de una casilla, por orden de preferencia, aunque sólo se tendrá en cuenta en el caso de que otro municipio tenga plazas vacantes, ya que sólo se puede acoger a una acción formativa.

- “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales.”
(Castellar)
- “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales.”
(Jimena)
- “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales.”
(San Martín del Tesorillo)
- “Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales.”
(Tarifa)
- “Socorrismo en instalaciones acuáticas “**(Tarifa)**





Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar

“Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales”

(Los Barrios)

“Atención sociosanitaria a personas dependientes en domicilio”

(Los Barrios)

3. Que pertenece al siguiente colectivo, (marque con una X lo que proceda).

Personas desempleadas de larga duración con más de 6 meses continuos como demandante de empleo, menor de 25 años (PLD).

Personas desempleadas de larga duración con más de 12 meses continuos como demandante de empleo, con edad igual o superior a 25 años

Otras personas en situación de vulnerabilidad acreditada por un informe de los Servicios Sociales.

Personas desempleadas menos de 6 meses de duración.

4. Se adjunta la siguiente documentación:

Fotocopia del DNI/ NIE.

Fotocopia de Informe de periodos de inscripción de demanda de empleo, correspondiente como persona desempleada.

Certificado del SEPE de no percibir prestación o subsidio alguno.

Informe de Vida laboral.

Fotocopia de la Titulación exigida para realizar el itinerario solicitado.

Documento de autorización de consulta de datos debidamente cumplimentado.

Certificado de estar con las obligaciones tributarias Locales, Estatal, Autonómica y Seguridad Social.

Certificado negativo de prestación de la seguridad de la social.

SOLICITA

Ser admitido/a al proceso de selección para acceder al Itinerario seleccionado, con arreglo a las Bases de la Convocatoria.

En _____ a, _____ de _____ de 2024





Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar

Fdo.: _____

MODELO DE DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS

D./D^a _____

con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____

CP _____, en su propio nombre y derecho.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria para concurrir al proceso de Selección de las personas beneficiarias, para la ejecución del Proyecto Pórtico Dipuform@23, en función del Convenio entre el Instituto de Empleo y Desarrollo Socio-económico y Tecnológico (IEDT) y la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar, integrado en el Programa Operativo del Empleo, Formación y Educación destinado a entidades locales para la inserción de las personas más vulnerables (ayudas AP-POEFE), financiado por el Fondo Social Europeo en un 80% y por la Diputación de Cádiz, 20%.

AUTORIZO

A Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar u otra Administración Pública autorizada que esté implicada en el Proyecto, comprobar aquellos datos necesarios para la resolución de la convocatoria de selección de personas beneficiarias para las acciones formativas del Proyecto del Fondo Social Europeo DIPUFORM@23, así como a obtener la documentación oportuna para acreditar los mencionados datos de diferentes Administraciones Públicas (Servicio Andaluz de Empleo, Servicio Público de Empleo (SEPE), Tesorería General de la Seguridad Social, Administración Tributaria nacional, Administración Tributaria autonómica y Administración Tributaria local o cualquier otra administración).

En _____, a _____ de _____ de 2.024





Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar

Fdo.: _____

***De conformidad con lo establecido en el art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que los datos de carácter personal, serán objeto de tratamiento en los ficheros de responsabilidad de la Mancomunidad de Municipios del Campo de Gibraltar, pudiendo ejercer los derechos de modificación, rectificación y cancelación.**

