



AYUNTAMIENTO
DE
28607 - EL ÁLAMO
(MADRID)

ACTA DE LA SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA POR LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO EL DÍA 06 DE FEBRERO DE 2019, EXPTE. 03/19.

En El Álamo, siendo las 10,00 horas del día **06 de FEBRERO de 2019**, se reúnen en primera convocatoria en la Casa Consistorial los siguientes señores que componen la **JUNTA DE GOBIERNO LOCAL**, al objeto de celebrar en primera convocatoria **SESIÓN EXTRAORDINARIA** según convocatoria y Orden del Día notificado al efecto.

ASISTENTES:

Presidenta: D^a. NATALIA QUINTANA SERRANO.

Concejales: D. JUAN CARLOS ORGAZ RUFO, D^a MARÍA ORGAZ MUÑOZ, D. EMETERIO PÉREZ GAITÁN.

AUSENTES: NINGUNO.

Secretario: D. CARLOS CARBAJOSA DEL OLMO.

Abierto el acto por la **Sra. Presidenta**, los asistentes procedieron al estudio y discusión de los asuntos incluidos en el orden del día, adoptándose los siguientes acuerdos:

PRIMERO.- APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN ANTERIOR.

Este asunto quedó pendiente al no estar aún redactada el Acta de la Sesión anterior.

SEGUNDO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA DE LA COMUNIDAD DE MADRID, CON DESTINO A LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS, DURANTE EL AÑO 2019.

Vista la Orden de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid, por la que se convocan subvenciones para financiar la impartición de acciones de formación dirigidas prioritariamente a trabajadores desempleados del sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral durante el año 2019.

Considerando la conveniencia de acogerse a dicha convocatoria, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 17 de Junio de 2015) y, por Unanimidad de los miembros que componen la Junta de Gobierno Local, se **ACUERDA**:

Primero.- Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos en el **reverso**, con cargo al **PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS**.

Segundo.- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de **145.800,00 euros**, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año **2019**.

Tercero.- Facultar a **D^a Natalia Quintana Serrano** para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente decreto/resolución/acuerdo, incluida la suscripción de la solicitud de subvención.

Reverso

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO			
Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan la condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo . <i>(Deberá marcar una opción):</i>			
☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete			
DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
OCUPACIÓN según Certificado de Profesionalidad		DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	
Denominación: 9443.1016 Barrendero		Denominación: Barrendero	
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVE CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO Mínimo 10 desempleados / puesto	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 9 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día	
15	9 Meses	7 Horas	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución ; Número: 1 ; Municipio: EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID) .		
DATOS DE LA FORMACIÓN			
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	CONTENIDOS FORMATIVOS CERTIFICABLES (<i>Módulo</i>) (* No computar más de una vez las horas de la Unidades Formativas que se repitan en más de un Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Denominación: Limpieza de espacios abiertos e instalaciones Código: SEAG0209	- MF1313_1 :Limpieza en espacios. abiertos - MF1314_1: Limpieza en instalaciones y equipamientos industriales.	- 50 - 80
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES	HORAS DE FORMACIÓN

	Denominación: -Prevención de Riesgos Laborales - Valores Individuales y Sociales - Tecnología de la información	- Prevención de Riesgos Laborales Básico - Habilidades Interpersonales y comunicativas, Couching Laboral, Trabajo en equipo. - Ofimática Básica, Internet, Certificado electrónico y Redes.	- 30 - 105 - 50
	TOTAL HORAS FORMACIÓN	315 HORAS	
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención acreditado como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad Centro acreditado N° censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: . ☒ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar acreditada como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad : Centro acreditado N° censo: 27.791; Nombre del centro: CENTRO CÍVICO EL ÁLAMO; Dirección: Calle AVDA. DE TOLEDO, 36 C.P. 28607 Municipio: EL ÁLAMO (MADRID) ☐ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar tramitando la autorización como centro de formación acreditado para dicho certificado de profesionalidad : Fecha de solicitud: ; Nombre del centro: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .		

TERCERO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA DE LA COMUNIDAD DE MADRID, CON DESTINO A LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE ACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS, DURANTE EL AÑO 2019.

Vista la Orden de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid, por la que se convocan subvenciones para financiar la impartición de acciones de formación dirigidas prioritariamente a trabajadores desempleados del sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral durante el año 2019.

Considerando la conveniencia de acogerse a dicha convocatoria, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 17 de Junio de 2015) y, por Unanimidad de los miembros que componen la Junta de Gobierno Local, se **ACUERDA:**

Primero.- Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos en el **reverso**, con cargo al **PROGRAMA DE REACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS.**

Segundo.- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de **230.400,00 euros**, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año **2019.**

Tercero.- Facultar a **D^a Natalia Quintana Serrano** para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente decreto/resolución/acuerdo, incluida la suscripción de la solicitud de subvención.

REVERSO

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIÓN			
Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan las rentas por desempleo.			
☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete			
DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
	DENOMINACIÓN	DE COTIZACIÓN	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA EL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 612 Denominación: Trabajadores cualificados	Denominación: Ayudante Jardinero	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado ☐ Formación Profesional de Grado Superior, denominada
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado ☐ Certificado de profesionalidad denominado Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PARTICIPAN		JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día	
		7 Horas	
LOCALIZACIÓN		AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución; Número: 1; Municipio	
DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL			
	CODIGO DE LA ESPECIALIDAD	CONTENIDOS FORMATIVOS (En su caso a nivel de especialidad)	
Presencia	Contenidos de elaboración propia -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Comunicación	- 30 - 60
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E.		TOTAL HORAS: 90
FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. ☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> ENSEÑANZAS MODERNAS, SL; <i>Dirección:</i> Calle JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C C.P. 28007 Municipio: MADRID Teléfono: 911265676; <i>Nombre del tutor del centro:</i> ☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>Calle</i> <i>C.P.</i> <i>Municipio:</i> <i>Teléfono:</i>			
FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. ☐ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo de especialidades formativas del S.E.P.E. <i>NIF:</i> <i>Dirección:</i> Calle <i>C.P.</i> <i>Municipio:</i>			

☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P.			
☐			
DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO			
Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan las rentas por desempleo. (Deberá marcar una opción):			
☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete			
DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
	DENOMINACIÓN	DE COTIZACIÓN	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA EL I (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 723 Denominación: Pintores, empapelador	Denominación: Ayudante Pintor	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado . ☐ Formación Profesional de Grado Superior, denonr
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado . ☐ Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PI			JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
			7 Horas
LOCALIZA	AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución ; Número: 1 ; Municip		
DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL			
	CODIGO DE LA ESPEC	CONTENIDOS FORMATIVOS (En su caso a nivel de Módulo)	
Presencia	Contenidos de elaboración propia -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Co	- 30 - 60
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E.		TOTAL HORAS: 90

FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA.

☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: *Nombre del centro:* ENSEÑANZAS **MODERNAS, SL**;
Dirección: Calle **JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C** *C.P.* **28007** *Municipio:* **MADRID** *Teléfono:* **911265676**; *Nombre del tutor del centro:* .

☐ **Personal docente externo** a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal:
Calle *C.P.* *Municipio:* *Teléfono:* .

FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.

☐ La **entidad beneficiaria de la subvención**, por estar **inscrita** como centro de formación para dicha formación transversal del *Catálogo de Especialidades Formativas del S.E.P.E.*;
NIF: ; *Dirección:* Calle *C.P.* *Municipio:* .

☐ Un **centro formativo externo** a la entidad beneficiaria de la subvención **inscrito** como centro de formación para dicha formación transversal del *Catálogo de Especialidades Formativas del S.E.P.E.*;
Nombre del centro: ; *Titular jurídico del centro:* ; *NIF:* ; *Dirección:* Calle *C.P.* .

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO			
Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan la condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo. <i>(Deberá marcar una opción):</i>			
☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete			
DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
OCUPACIÓN según C.N.O.-2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL / GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social <i>(Deberá marcar una opción)</i>	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA E PUESTO DE TRABAJO <i>(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)</i>
Código: 7121 Denominación: Albañiles	Denominación: Albañil Oficial 2ª	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado . ☐ Formación Profesional de Grado Super denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado . ☒ Certificado de profesionalidad, (EOCB01 denominado FABRICAS DE ALBAÑILERIA y Certificado de profesionalidad, (EOCB0211) denominado PAVIMENTOS Y ALBAÑILERIA DE URBANIZACIONES Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO 4		DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 6 meses 6 Meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día 7 Horas
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO		AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO <i>Sito en La Plaza de la Constitución; Número: 1; Municipio EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID).</i>	
DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL			
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	En su caso CODIGO DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA DEL CATÁLOGO S.E.P.E	CONTENIDOS FORMATIVOS <i>(En su caso a nivel de Módulo)</i>	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral.	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
	CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>		
FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. ☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> ENSEÑANZAS MODERNAS, SL; <i>Titular del centro:</i> JESUS HERRANZ SANZ; <i>CIF:</i> B24353344; <i>Dirección:</i> Calle JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C C.P. 28007 <i>Municipio:</i> MADRID <i>Teléfono:</i> 911265676; <i>Nombre del tutor del centro:</i> BELEN GUIJARRO MONTOJO. ☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>NIF:</i> ; <i>Nombre y Apellidos:</i> ; <i>Dirección del aula:</i> Calle C.P. <i>Municipio:</i> <i>Teléfono:</i> . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. ☐ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito N° censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> Calle C.P.			

	Municipio: .
	☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito N° censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> <i>Calle</i> <i>C.P.</i> <i>Municipio:</i> .
	☐

REVERSO**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO**

Declara responsablemente que **todos** los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención **condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo.**
(Deberá marcar una opción):

☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO

OCUPACIÓN según C.N.O.-2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL / GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social (Deberá marcar una opción)	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DEL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 712 Denominación: Albañiles, canteros, tronzadores, labrantes y grabadores de piedras	Denominación: Ayudante Albañil	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado ☐ Formación Profesional de Grado denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado ☐ Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVEÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 6 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas / día	
4	6 Meses	7 Horas	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sitio en La Plaza de la Constitución ; Número: 1 ; Municipio: ÁLAMO C.P 28607 (MADRID).		

DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	En su caso CÓDIGO DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA DEL CATÁLOGO S.E.P.E	CONTENIDOS FORMATIVOS (En su caso a nivel de Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Coaching Laboral.	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. ☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> ENSEÑANZA MODERNAS, SL; <i>Titular del centro:</i> JESUS HERRANZ SANZ; <i>CIF:</i> B24353344; <i>Dirección:</i> Calle JUAN ESPLANDIU, 1; <i>BAJO C</i> C.P. 28007 <i>Municipio:</i> MADRID <i>Teléfono:</i> 911265676; <i>Nombre del tutor del centro:</i> BELEN GUIJARRA		

cumplimentar una opción)	MONTOJO. ☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: NIF: ; Nombre y Apellidos: ; Dirección del aula: Calle C.P. Municipio: Teléfono: . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. ☐ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito Nº censo:</i> ; Nombre del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: . ☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito Nº censo:</i> ; Nombre del centro: <i>jurídico del centro:</i> ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .
--------------------------	---

REVERSO

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO			
Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan la condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo. <i>(Deberá marcar una opción):</i>			
☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete			
DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
OCUPACIÓN según C.N.O.-2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL / GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social <i>(Deberá marcar una opción)</i>	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA EL PUESTO DE TRABAJO <i>(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)</i>
Código: 9100 Denominación: Empleados domésticos	Denominación: Empleados Servicio Ayuda a Domicilio	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado . ☐ Formación Profesional de Grado Super denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado ☐ Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 6 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día	
1	6 Meses	7 Horas	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO		AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución ; Número: 1 ; Municipio: EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID) .	
DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL			
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	En su caso CODIGO DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA DEL CATÁLOGO S.E.P.E	CONTENIDOS FORMATIVOS <i>(En su caso a nivel de Módulo)</i>	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral.	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
	CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>		
FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. ☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: ENSEÑANZAS MODERNAS, SL; Titular del centro: JESUS HERRANZ SANZ; CIF: B24353344; Dirección: Calle JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C C.P. 28007 Municipio: MADRID Teléfono: 911265676; Nombre del tutor del centro: BELEN GUIJARRO MONTOJO. ☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: NIF: ; Nombre y Apellidos: ; Dirección del aula: Calle C.P. Municipio: Teléfono: . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. ☐ La entidad beneficiaria de la subvención , por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito N° censo: ; Nombre del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: . ☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrita como centro de formación para dicha			

formación transversal del catálogo: del centro: ; NIF: ; Dirección:	Centro inscrito N° censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico: Calle C.P. Municipio:
---	--

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO

Declara responsablemente que **todos** los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan **condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo.**
(Deberá marcar una opción):

☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO

OCUPACIÓN según C.N.O.-2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL / GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social (Deberá marcar una opción)	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opción)
Código: 7191 Denominación: Mantenedores de Edificios	Denominación: Mantenedor de Edificios	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado ☐ Formación Profesional de Grado denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado ☐ Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVE CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 6 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas	
1	6 Meses	7 Horas	

LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO **AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución; Número: 1; EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID).**

DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	En su caso CODIGO DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA DEL CATÁLOGO S.E.P.E	CONTENIDOS FORMATIVOS (En su caso a nivel de Módulo)	HOI FOR
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Coaching Laboral.	- - TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. ☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: ENSEÑANZAS MODERNAS, S.L. Titular del centro: JESUS HERRANZ SANZ; CIF: B24353344; Dirección: Calle JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C C.P. 2800 Municipio: MADRID Teléfono: 911265676; Nombre del tutor del centro: BELEN GUIJARRO MONTOJO. ☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal NIF: ; Nombre y Apellidos: ; Dirección del aula: Calle C.P. Municipio: Teléfono: . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.		

	☐ La entidad beneficiaria de la subvención , por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito Nº censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> Calle C.P. Municipio: .
	☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito Nº censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> Calle C.P. Municipio: .

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO

Declara responsablemente que **todos** los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención **condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo.**
(Deberá marcar una opción):

☒ SI se compromete. ☐ NO se compromete

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO

OCUPACIÓN según C.N.O.-2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL / GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social (Deberá marcar una opción)	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 5833 Denominación: Conserje de Edificios	Denominación: Conserje de Edificios	☐ G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: ☐ Superior Universitario, denominado ☐ Formación Profesional de Grado denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: ☐ Formación Profesional, denominado ☒ Certificado de profesionalidad, ADGG0 denominado "OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERAL" Mediante experiencia profesional: ☒
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 6 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas	
2	6 Meses	7 Horas	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO Sito en La Plaza de la Constitución ; Número: 1 ; Municipio: EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID).		

DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	En su caso CODIGO DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA DEL CATÁLOGO S.E.P.E	CONTENIDOS FORMATIVOS (En su caso a nivel de Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo	☐ Ofimática Básica. ☐ Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral.	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E.		

	según código: (**)		
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA.		
	☒ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> ENSEÑANZAS MODERNAS, S.L. <i>Titular del centro:</i> JESUS HERRANZ SANZ; <i>CIF:</i> B24353344; <i>Dirección:</i> Calle JUAN ESPLANDIU,15 BAJO C. C.P. 28001 <i>Municipio:</i> MADRID <i>Teléfono:</i> 911265676; <i>Nombre del tutor del centro:</i> BELEN GUIJARRO MONTOJO.		
	☐ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal. <i>NIF:</i> ; <i>Nombre y Apellidos:</i> ; <i>Dirección del aula:</i> Calle C.P. <i>Municipio:</i> <i>Teléfono:</i> .		
	FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.		
	☐ La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito N° censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> Calle <i>Municipio:</i> .		
	☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación transversal del catálogo: <i>Centro inscrito N° censo:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Ti</i> <i>del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección:</i> Calle C.P. <i>Municipio:</i> .		

No teniendo más asuntos de que tratar y siendo las 10,40 h., la Presidenta declaró finalizado el acto, levantándose el presente Acta que consta de trece folios firmados digitalmente, el primero de ellos con membrete municipal y el resto sin membrete, de lo que como Secretario DOY FE.

LA ALCALDESA

EL SECRETARIO