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 04 DE MARZO DE 2020, EXPTE. 03/20.

En El Álamo, siendo las 10,00 horas del día **04 de MARZO de 2020**, 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: Dª. NATALIA QUINTANA SERRANO.

Concejales: D. JUAN CARLOS ORGAZ RUFO, D. JUAN MANUEL ORGAZ SÁNCHEZ, DªMARÍA SOLEDAD NIETO PÉREZ.

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.

Por Unanimidad de los asistentes se acordó aprobar el Acta de la Sesión anterior correspondiente a la Sesión Extraordinaria celebrada el día 25 de Febrero de 2020, expte. 02/20.

SEGUNDO.- EXPEDIENTES AUTORIZACIÓN DE VADOS PERMANENTES.

Vistos los siguientes expedientes tramitados a instancia de parte en solicitud de licencias municipales de paso de vehículos a través de aceras y/o de reserva permanente de espacios en vías públicas para carga o descarga de mercancías, de conformidad con lo dispuesto en el art. 1 de la Ordenanza Municipal Reguladora de la Tasa por Entrada de Vehículos a través de las aceras y reservas de vía pública (Vado Permanente), aprobada por el Pleno del Ayuntamiento en Sesión celebrada el día 25 de agosto de 2009 (cuyo texto fue publicado en el BOCM nº 274, de fecha 18 de noviembre de 2009), donde figura que se ha presentado completa la

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

documentación exigible y constan emitidos favorablemente los correspondientes informes técnicos.

Conforme a la competencia atribuida en el Art. 21.1-Q) de la Ley Reguladora de las Bases de Régimen Local, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 20 de Junio de 2019) y, por Unanimidad de los miembros que componen la Junta de Gobierno Local, se **ACUERDA:**

1.- Se concede a **D. ÁNGEL RIVERO VILCHES,** nueva Licencia Municipal de Paso de vehículos a través de aceras para acceso a garaje situado en Calle Ermita nº 7 de El Álamo, con placa de vado asignado Nº 54, con efectos iniciales desde el día 05 de Marzo de 2020, hasta el día 31 de Diciembre de 2020, entendiéndose automáticamente prorrogada por periodos anuales mientras no se presente por el interesado la solicitud de baja.

Se aprueba la correspondiente liquidación tributaria por importe de 141,37 euros, desglosada en 100 euros en concepto de señalización del vado y de 41,37 euros en concepto de parte proporcional de la cuota de la tasa por entrada de vehículos; que deberá ser abonada con carácter previo a la efectividad de la reserva y a la retirada de la plaza de vado.

2.- Se concede a **Dª. ROCÍO AGUILAR RODRÍGUEZ,** nueva Licencia Municipal de Paso de vehículos a través de aceras para acceso a garaje situado en Calle Fuente de la Peña nº 4 de El Álamo, con placa de vado asignado Nº 79, con efectos iniciales desde el día 05 de Marzo de 2020, hasta el día 31 de Diciembre de 2020, entendiéndose automáticamente prorrogada por periodos anuales mientras no se presente por el interesado la solicitud de baja.

Se aprueba la correspondiente liquidación tributaria por importe de 141,37 euros, desglosada en 100 euros en concepto de señalización del vado y de 41,37 euros en concepto de parte proporcional de la cuota de la tasa por entrada de vehículos; que deberá ser abonada con carácter previo a la efectividad de la reserva y a la retirada de la plaza de vado.

TERCERO.- APROBACIÓN DEL PROYECTO TÉCNICO REDACTADO PARA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DENOMINADAS "MEJORA DE ACCESIBILIDAD EN PARADAS DE LA RED INTERURBANA DE AUTOBUSES DE EL ÁLAMO".

El Ayuntamiento de El Álamo tiene suscrito un Convenio de Colaboración con la Consejería de Vivienda y Administración Local de la Comunidad de Madrid y el Consorcio Regional de Transportes de Madrid, para subvencionar la mejora de las condiciones de accesibilidad de las paradas de autobús en el Municipio de El Álamo.

Visto el Proyecto Técnico de la citada actuación que ha sido redactado por el Arquitecto Superior D. Angel Cazorla González con cuyo Presupuesto Total de Ejecución Material de 41.188,24 euros y un Presupuesto Total de Contrata de 59.306,94 euros.

Tal como se establece en el Convenio de Colaboración suscrito, el Proyecto Técnico de la actuación deberá ser aprobado por el Ayuntamiento y será objeto de supervisión técnica por la Comunidad de Madrid antes de iniciar el procedimiento de licitación de la obra.

Conforme a la competencia atribuida en el Apartado O) del art. 21.1 de la Ley Reguladora de las Bases de Régimen Local, en virtud de la Delegación efectuada por la Alcaldía (Decreto de fecha 20 de Junio de 2019) y, por Unanimidad de los miembros que componen la Junta de Gobierno Local, se **ACUERDA:**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

Primero.- Se aprueba el Proyecto Técnico de la Actuación denominada "Obras de Mejora de las condiciones de accesibilidad en las paradas de la red interurbana de autobuses en el Municipio de El Álamo, que ha sido redactado por el Arquitecto Superior D. Angel Cazorla González con cuyo Presupuesto Total de Ejecución Material de 41.188,24 euros y un Presupuesto Total de Contrata de 59.306,94 euros.

Segundo.- Se remitirá certificación del presente acuerdo y un ejemplar del Proyecto Técnico, al objeto de que pueda ser supervisado técnicamente por la Comunidad de Madrid**.**

CUARTO.- PRIMERA PRÓRROGA DEL CONTRATO DE SERVICIOS SUSCRITO CON LA SOCIEDAD CONTRATISTA "TRANSMARCEL, S.L.", DENOMINADO "RECOGIDA Y DEPÓSITO DE VEHÍCULOS MAL ESTACIONADOS O ABANDONADOS EN LA VÍA PÚBLICA".

Visto el escrito presentado por la sociedad contratista "TRANSMARCEL, S.L.,,, solicitando una primera Prórroga, por un periodo anual, del contrato administrativo de servicios denominado **"RECOGIDA Y DEPÓSITO DE VEHÍCULOS MAL ESTACIONADOS O ABANDONADOS EN LA VÍA PÚBLICA"**, suscrito entre ambas partes el día 01 de Marzo de 2018, con una duración inicial de dos años, a contar desde la fecha de formalización del contrato.

Considerando que la Cláusula Cuarta del contrato estipula que, con la finalidad de reiterar las prestaciones, el contrato podrá ser prorrogado anualmente por mutuo acuerdo de las partes, sin que la duración total del contrato incluidas las prórrogas pueda exceder de Cuatro años.

Considerando que el contratista ha cumplido con las obligaciones contempladas en el contrato y que resulta conveniente mantener el servicio.

Conforme a la atribución de las competencias de contratación por razón de cuantía atribuida en los Apartados 1 y 7 de la Disposición Adicional Segunda del TRLCSP, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 20 de Junio de 2019), y por Unanimidad de los miembros que componen la Junta de Gobierno Local, se **ACUERDA:**

Primero.- Se autoriza una Primera Prórroga por plazo de un año, hasta el día 01 de Marzo de 2021, del contrato administrativo de servicios denominado **"RECOGIDA Y DEPÓSITO DE VEHÍCULOS MAL ESTACIONADOS O ABANDONADOS EN LA VÍA PÚBLICA"**, formalizado con la sociedad contratista **"TRANSMARCEL, S.L."**, manteniéndose inalterables las condiciones sustanciales del mismo.

Segundo.- Notificar el presente acuerdo al contratista para que se proceda a la firma del documento de prórroga.,,

QUINTO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y COMPETIVIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID, PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN.

Vista la Orden de la Consejería de Economía, Empleo y Competitividad 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 2020.

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

Considerando la conveniencia de acogerse a dicha convocatoria, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 20 de Junio de 2019) 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 JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN**.

Segundo.- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de **103.200,00 euros**, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año **2020**.

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

ANEXO I Reverso

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO		
OCUPACIÓN según Certificado de Profesionalidad	**DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo**	
Denominación: **9431 Ordenanzas**	*Denominación:* **Conserje**	
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO **Mínimo 10 desempleados / puesto**	**DURACIÓN DEL CONTRATO** **Mínimo 9 meses**	**JORNADA DE TRABAJO Horas/Día** **Máximo 8 horas /día**
10	**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** ***(Módulo)*** *(*) No computar más de una vez las horas de la Unidades Formativas que se repitan en más de un Modulo*	**HORAS DE FORMACIÓN**
Presencial	*Denominación:* **"OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES"** *Código:* **ADGG0408**	- MF0969_1 Técnicas Administrativas básicas de oficina. - MF0970_1 Operaciones básicas de comunicación. - MF0971_1: Reproducción y archivo.	- 150 - 120 - 120
	***En su caso,* FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CERTIFICADO**	**CONTENIDOS FORMATIVOS CERTIFICABLES** ***(sólo a nivel de Módulo)***	**HORAS DE FORMACIÓN**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

	Denominación: *Código:*	- -	- -
	***En su caso,* FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**	**CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES**	**HORAS DE FORMACIÓN**
	Denominación: *En su caso, código:*	- -	- -
	TOTAL HORAS FORMACIÓN	**HORAS** **390**	
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN *(Deberá marcar y cumplimentar una opción)*	☐ Un centro **formativo externo** a la entidad benefciaria de la subvención **acreditado** como centro de formación para **certificado de profesionalidad** *Centro acreditado* ***Nº censo***: ; ***Nombre del centro***: ; ***Titular jur 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* ***Nº 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 dicho **certificado de profesionalidad**: ***Fecha de solicitud***: ; ***Nombre del centro***: ; ***Dirección***: *C.P. Municipio:* . Sólo será valido cuando haya obtenido la oportuna acreditación previa a la propuesta de resolucion de la Com Evaluación.		

SEXTO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y COMPETIVIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID, PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMA DE ACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN.

Vista la Orden de la Consejería de Economía, Empleo y Competitividad 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 2020.

Considerando la conveniencia de acogerse a dicha convocatoria, por Delegación de la Alcaldía (Decreto de fecha 20 de Junio de 2019) 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**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

DE ACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN.

2. Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de **36.360,00 euros**, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año **2020**.

3. Facultar a **Dª Natalia Quintana Serrano** para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente acuerdo, incluida la suscripción de la solicitud de subvención.

Reverso

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 PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO** *(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)*
Código: **3724;** *Denominación:* **Monitores de Actividades Recreativas y de Entretenimiento**	*Denominación:* **Monitor de Ocio y Tiempo Libre**	☐ G.C. 1 o 2	**Mediante título profesional:** ☐ **Superior Universitario**, denominac . ☐ **Formación Profesional de Grad Superior**, denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	**Mediante título profesional:** ☐ **Formación Profesional**, denominac . ☒ **Certificado de profesionalida** denominado **SSCB0209 Dinamización d Actividades de Tiempo Libr Educativo y Juvenil.**

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)**.

FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	DENOMINACIÓN	CONTENIDOS FORMATIVOS	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	**Contenidos de elaboración propia tipo:** ***(*)*** ***-Informática -Trabajo en Equipo***	- Ofimática Básica. - Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral.	- 30 - 60 -

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

	Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: *(**)*		**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*: ; *Titular del centro*:; *CIF*: ; *Dirección: Municipio*: *Teléfono:*; *Nombre del tutor del centro:* .

☒ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: *NIF:* **094531765;** *Nombre y Apellidos:* **JUAN MANUEL QUINTANA BUENO;** *Dirección del aula: Calle* **AVDA. DE TOLEDO 36** *C.P.* **28607** Municipio*:* **EL ÁLAMO (MADRID)** Teléfono*:* **91 860 95 10.**

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 d catálogo: *Centro inscrito Nº censo:* ; *Nombre del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Cal C.P.* *Municipio:* *Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro:* .

☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención **inscrito** como centro de formación para dich formación transversal del catálogo: *Centro inscrito Nº censo*: ; *Nombre del centro*: ; *Titular del centr* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección:* *Calle* *C.P.* *Municipio:* *Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro* :

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 PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO** *(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)*
Código: **8412.1017** *Denominación:* Conductor de ambulancia	*Denominación:* **CONDUCTOR DE TRANSPORTE SANITARIO**	☐ G.C. 1 o 2	**Mediante título profesional:** ☐ **Superior Universitario**, denominac . ☐ **Formación Profesional de Grad Superior**, denominado .
		☒ G.C. 3 a 9	**Mediante título profesional:** ☒ **Formación Profesional**, denominado **TECNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS** ☒ **Certificado de profesionalida** denominado**:(SANT0208) TRANSPORTE SANITARIO**

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**
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)**.

FORMACIÓN TRANSVERSAL

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	DENOMINACIÓN	CONTENIDOS FORMATIVOS	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	**Contenidos de elaboración propia tipo:** ***(*)*** ***-Informática -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 *(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*: ; *Titular del centro*:; *CIF*: ; *Dirección: Municipio*: *Teléfono:*; *Nombre del tutor del centro:*

[X] Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: *NIF:* **094531765;** *Nombre y Apellidos:* **JUAN MANUEL QUINTANA BUENO;** *Dirección del aula: Calle* **AVDA. DE TOLEDO 36** *C.P.* **28607** Municipio*:* **EL ÁLAMO (MADRID)** Teléfono*:* **91 860 95 10.**

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 d catálogo: *Centro inscrito Nº censo:* ; *Nombre del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Cal C.P. Municipio: Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro:* .

☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención **inscrito** como centro de formación para dich formación transversal del catálogo: *Centro inscrito Nº censo*: ; *Nombre del centro*: ; *Titular del centr* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro* : .

Reverso

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 PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO *(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)*
Código: **3724;** *Denominación:* **Monitores de Actividades Recreativas y de Entretenimiento**	*Denominación:* **Monitor de Ocio y Tiempo Libre**	☐ G.C. 1 o 2	**Mediante título profesional:** ☐ **Superior Universitario**, denominac . ☐ **Formación Profesional de Grad Superior**, denominado .
		[X] G.C. 3 a 9	**Mediante título profesional:** ☐ **Formación Profesional**, denominado . [X] **Certificado de profesionalidad**, denominado**SSCB0209 Dinamización de Actividades de Tiempo Libre Educativo y Juvenil.**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

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)**.

FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	DENOMINACIÓN	CONTENIDOS FORMATIVOS	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	**Contenidos de elaboración propia tipo:** ***(*)*** ***-Informática*** ***-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:** ***9***

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*: ; *Titular del centro*:; *CIF*: *Dirección: Municipio*: *Teléfono:*; *Nombre del tutor del centro:* .

[X] Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: *NIF:* **094531765;** *Nombre y Apellidos:* **JUAN MANUEL QUINTANA BUENO;** *Dirección del aula: Calle* **AVDA. DE TOLEDO 36** *C.P.* **28607** Municipio*:* **EL ÁLAMO (MADRID)** Teléfono*:* **91 860 95 10.**

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 d catálogo: *Centro inscrito Nº censo:* ; *Nombre del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Cal C.P. Municipio: Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro:* .

☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención **inscrito** como centro de formación para dich formación transversal del catálogo: *Centro inscrito Nº censo*: ; *Nombre del centro*: ; *Titular del centr* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro* :

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 PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO *(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)*
Código: **8412.1017** *Denominación:* Conductor asalariado de automóviles, taxis y furgonetas	*Denominación:* **CONDUCTOR DE TRANSPORTE SANITARIO**	☐ G.C. 1 o 2	**Mediante título profesional:** ☐ **Superior Universitario**, denominado . ☐ **Formación Profesional de Grado Superior**, denominado .
		[X] G.C. 3 a 9	**Mediante título profesional:**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

			[X] **Formación Profesional**, denominado **TECNICO EN EMERGENCIAS SANITARIAS** . [X] **Certificado de profesionalidad**, denominado**:(SANT0208) TRANSPORTE SANITARIO**

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**
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)**.

FORMACIÓN TRANSVERSAL			
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	**DENOMINACIÓN**	**CONTENIDOS FORMATIVOS**	**HORAS DE FORMACIÓN**

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692

Presencial	**Contenidos de elaboración propia tipo:** ***(*)*** ***-Informática -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 *(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*: ; *Titular del centro*:; *CIF*: ; *Dirección: Municipio*: *Teléfono:*; *Nombre del tutor del centro:* ☒ Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: *NIF:* **094531765;** *Nombre y Apellidos:* **JUAN MANUEL QUINTANA BUENO;** *Dirección del aula: Calle* **AVDA. DE TOLEDO 36** *C.P.* **28607** Municipio*:* **EL ÁLAMO (MADRID)** Teléfono*:* **91 860 95 10.** **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 d catálogo: *Centro inscrito Nº censo:* ; *Nombre del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Cal C.P.* *Municipio:* *Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro:* . ☐ Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención **inscrito** como centro de formación para dich formación transversal del catálogo: *Centro inscrito Nº censo*: ; *Nombre del centro*: ; *Titular del centr* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección:* *Calle* *C.P.* *Municipio:* *Teléfono:* ; *Nombre del tutor del centro* : .		

No teniendo más asuntos de que tratar y siendo las 10,30 h., la Presidenta declaró finalizado el acto, levantándose la presente Acta que consta de diez folios firmados digitalmente, el primero de ellos con membrete municipal y el resto sin membrete, de lo que como Secretario DOY FE.

LA ALCALDESA

Fdo. QUINTANA SERRANO NATALIA
LA ALCALDESA
AYUNTAMIENTO DE EL ALAMO
Fecha:07/03/2020
HASH:527F1DF3BEEAD2B530D4
1E7D8B33F3CC1CE4E0BE
Firmado Electrónicamente

EL SECRETARIO

Fdo. CARLOS CARBAJOSA DEL OLMO
EL SECRETARIO
AYUNTAMIENTO DE EL ALAMO
Fecha:06/03/2020
HASH:3A67E38BE4FA666042D0
F2C0D673CC542DEA818E
CSV:a6d60561-d097-4014-ab0c-65bfbacd94e5-207692
Firmado Electrónicamente

Documento Firmado Electrónicamente - CSV:A6D60561-D097-4014-AB0C-65BFBACD94E5-207692