



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

En El Álamo, siendo las 10,00 horas del día **10 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: D^a. NATALIA QUINTANA SERRANO.

Concejales: D. JUAN CARLOS ORGAZ RUFO, D. JUAN MANUEL ORGAZ SÁNCHEZ, D^aMARÍA 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 04 de Marzo de 2020, expte. 03/20.

SEGUNDO.- EXPEDIENTES LICENCIAS URBANÍSTICAS.

Visto el Informe favorable emitido por el Arquitecto Superior Municipal, de conformidad con lo establecido en el apartado a) del Art. 151.1 de la Ley 9/2001, de 17 de Julio (del Suelo de la Comunidad de Madrid), a tenor de la competencia establecida en el Art. 21.1-Q) de la Ley de Bases de Régimen Local y 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:**

LICENCIAS DE OBRA MAYOR.

1.- Se concede a **D. JAVIER CASAMAYOR SÁNCHEZ**, expte. 45/2020, Licencia Municipal para Ampliación y Reforma de Vivienda Unifamiliar situada en la Calle Fuentecilla núm. 20 de la localidad de El Álamo, con referencia catastral núm. 5430101VK1554N001AE, según el Proyecto Técnico de obra redactado por el Arquitecto D. Juan Benito López, y se aprueba la liquidación tributaria por importe total de **792,00 euros**, desglosando en 495,00 € el Impuesto sobre Construcciones, Instalaciones y Obras, y en 297,00 € la Tasa de Tramitación de licencia urbanística.

Conforme a lo establecido en el art. 3.4.4 de las Normas del Plan General, el solicitante deberá garantizar la correcta ejecución de la obra y conservación del espacio público mediante el depósito de una garantía por importe de 396,00 €, equivalente al 2% del presupuesto de ejecución material de la obra.

Además, en cumplimiento de lo establecido en la Ley 5/2003, de 20 de marzo, de Residuos de la Comunidad de Madrid, el solicitante deberá garantizar la correcta gestión de los residuos de la obra, para lo cual depositará una garantía de 255,00 euros, tal como consta en el Estudio de Gestión de Residuos incluido en el Proyecto Técnico de la obra.

LICENCIAS DE PRIMERA OCUPACIÓN.

1.- Se concede a **D. MIGUEL ÁNGEL SÁNCHEZ-LARGO PÉREZ**, Licencia de Primera Ocupación para Legalización de planta baja de Vivienda unifamiliar existente y edificio auxiliar situados en la Calle Luis López Oliveros nº 64 de esta localidad, según licencia de obra expte. 55/2020, finca con referencia catastral 5643812VK1554S0001PA, y se aprueba la Liquidación Tributaria que asciende a la cantidad de **130,81 Euros**.

TERCERO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y COMPETITIVIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID, PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMA DE REACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS.

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 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 y Competitividad de la Comunidad de Madrid una subvención de **242.400,00 euros**, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año 2020.

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			
<p>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.</p> <p>(Deberá marcar una opción): <input checked="" type="checkbox"/> SI se compromete. <input type="checkbox"/> NO se compromete</p>			
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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
<p>Código: 7121</p> <p>Denominación: Albañiles</p>	<p>Denominación: Oficial Albañil</p>	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	<p>Mediante título profesional:</p> <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	<p>Mediante título profesional:</p> <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado . <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado (EOCB0108) FABRICAS DE ALBAÑILERIA; (EOCB0211) PAVIMENTOS Y ALBAÑILERIA DE URBANIZACIÓN. <p>Mediante experiencia profesional:</p> <input checked="" type="checkbox"/>
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	
5	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	<ul style="list-style-type: none"> Ofimática Básica. Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral. 	- 30
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)		- 60
			TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; <i>Titular del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache <i>CIF:</i> B88437660; <i>Dirección:</i> Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑON (MADRID) Teléfono: 680418319; <i>Nombre del tutor del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache.		
	<input type="checkbox"/> 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> <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.			
<input type="checkbox"/> 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> <i>Calle</i> <i>C.P.</i> <i>Municipio:</i> .			
<input type="checkbox"/> 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> ; <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, tengan la condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo. (Deberá marcar una opción):			
<input checked="" type="checkbox"/> SI se compromete. <input type="checkbox"/> 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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO <i>(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)</i>
Código: 5710 Denominación: Trabajadores de los cuidados personales a domicilio	Denominación: Auxiliar Servicio Ayuda a Domicilio	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input checked="" type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado Grado medio "Atención a las personas en situación de dependencia". <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado (SSCS0108) "Atención sanitaria a personas en el domicilio" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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 <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: (**)	<ul style="list-style-type: none"> • 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. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro: GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; Titular del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660; Dirección: Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑON (MADRID) Teléfono: 680418319; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache.</i> <input type="checkbox"/> Personal docente externo a la entidad beneficiaria de la subvención cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>NIF: ; Nombre y Apellidos: ; Dirección del aula: Calle C.P. Municipio: Teléfono: .</i> FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input type="checkbox"/> La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del		

Junta de Gobierno Local 10 de Marzo de 2020, expte. 04/20

catálogo: Centro inscrito Nº censo: ; 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: Centro inscrito Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: 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 la 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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO <i>(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)</i>
Código: 7191 Denominación: Mantenedores de Edificios	Mantenedor de Edificios	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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: (**)	<ul style="list-style-type: none"> Ofimática Básica. Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Coaching Laboral. 	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA.		

IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL ; <i>Titular del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660 ; <i>Dirección:</i> Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRÍÑON (MADRID) Teléfono: 680418319 ; <i>Nombre del tutor del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache . <input type="checkbox"/> 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: Calle</i> C.P. <i>Municipio:</i> <i>Teléfono:</i> . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input type="checkbox"/> 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: Calle</i> C.P. <i>Municipio:</i> . <input type="checkbox"/> 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> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>NIF:</i> ; <i>Dirección: Calle</i> C.P. <i>Municipio:</i> .
---	--

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>			
<input checked="" type="checkbox"/> SI se compromete. <input type="checkbox"/> 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>
<i>Código:</i> 5833 <i>Denominación:</i> Conserje de Edificios	<i>Denominación:</i> Conserje de Edificios	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, ADGG0408 denominado "OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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	
4	6 Meses	7 Horas	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	AYUNTAMIENTO DE EL ÁLAMO <i>Sito en</i> La Plaza de la Constitución; Número: 1; <i>Municipio:</i> 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 Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	<ul style="list-style-type: none"> 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. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; <i>Titular del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660; <i>Dirección:</i> Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 <i>Municipio:</i> GRÍÑON (MADRID) <i>Teléfono:</i> 680418319; <i>Nombre del tutor del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache. <input type="checkbox"/> 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: Calle C.P. Municipio: Teléfono:</i> . FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input type="checkbox"/> 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: Calle C.P. Municipio:</i> <input type="checkbox"/> 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: Calle C.P. Municipio:</i> .		

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.
(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 <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: 4500 <i>Denominación:</i> Empleados administrativos con tareas de atención al público no clasificados en otros epígrafes	<i>Denominación:</i> Auxiliar Administrativo	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input checked="" type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado Grado medio "Gestión Administrativa" <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, ADGG0408 denominado "OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>

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 (En su caso a nivel de Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Contenidos de elaboración propia tipo: (*) -Tecnología de la información -Trabajo en Equipo	<ul style="list-style-type: none"> • Ofimática Básica. • Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral. 	- 30
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)		- 60
			TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL ; <i>Titular del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660 ; <i>Dirección:</i> Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRÍÑON (MADRID) Teléfono: 680418319 ; <i>Nombre del tutor del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache . <input type="checkbox"/> 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> <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. <input type="checkbox"/> 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> <i>Calle</i> <i>C.P.</i> <i>Municipio:</i> . <input type="checkbox"/> 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> ; <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> .		

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. (Deberá marcar una opción):			
<input checked="" type="checkbox"/> SI se compromete. <input type="checkbox"/> 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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 9443 Denominación: Barrendero y afines	Denominación: Barrendero	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario , denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior , denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional , denominado

			<input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad , denominado (SEAG0209) "LIMPIEZA EN ESPACIOS ABIERTOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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	
3	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 Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)	<ul style="list-style-type: none"> 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. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL ; Titular del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660 ; Dirección: Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRÍÑON (MADRID) Teléfono: 680418319 ; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> La entidad beneficiaria de la subvención, por estar inscrita como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito Nº censo: ; Nombre del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: . <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .		

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

Declaro 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.**
(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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 9210	Denominación: Limpiador	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario , denominado

Denominación:			<input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado . Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado SSCM0108" LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO EN EDIFICIOS Y LOCALES" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
Personal de limpieza o limpiador en general		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	
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	<i>En su caso</i> 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: (**)	<ul style="list-style-type: none"> 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. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; Titular del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660; Dirección: Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑON (MADRID) Teléfono: 680418319; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito N° censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: 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 la **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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO <i>(Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)</i>
Código: 3724 Denominación: Monitores de actividades recreativas y de entretenimiento	Monitor de Ocio y Tiempo Libre	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado SSCB0209 "DINAMIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE EDUCATIVO Y JUVENIL" Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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	<ul style="list-style-type: none"> Ofimática Básica. Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral. 	- 30
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)		- 60
			TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; Titular del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660; Dirección: Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑÓN (MADRID) Teléfono: 680418319; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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: . <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito N° censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: 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 la **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 PARA EL PUESTO DE TRABAJO (Deberá marcar y cumplimentar una o varias opciones)
Código: 7231 Denominación: Pintores, empapeladores y afines	<i>Denominación:</i> Oficial de Pintor	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado . <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado .
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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	<i>En su caso</i> 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	<ul style="list-style-type: none"> Ofimática Básica. Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral. 	- 30
	Contenidos elaborados por el S.E.P.E. según código: (**)		- 60
			TOTAL HORAS: 90

CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: Nombre del centro: GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL ; Titular del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache CIF: B88437660 ; Dirección: Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑÓN (MADRID) Teléfono: 680418319 ; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache.
	<input type="checkbox"/> 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.	
<input type="checkbox"/> 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 **inscrito** como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: *Centro inscrito N° censo:* ; *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:* ;
NIF: ; *Dirección:* *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 la **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 <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: 8430 Denominación: Conductores de camiones	Conductor de camiones	<input type="checkbox"/> G.C. 1 o 2	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Superior Universitario, denominado <input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior, denominado
		<input checked="" type="checkbox"/> G.C. 3 a 9	Mediante título profesional: <input type="checkbox"/> Formación Profesional, denominado <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad, denominado Mediante experiencia profesional: <input checked="" type="checkbox"/>
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 <i>Sito en La Plaza de la Constitución; Número: 1;</i> <i>Municipio: EL ÁLAMO C.P 28607 (MADRID).</i>		

DATOS DE LA FORMACIÓN TRANSVERSAL

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	<i>En su caso</i> 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: (**)	<ul style="list-style-type: none"> Ofimática Básica. Habilidades Interpersonales y Comunicativas, Couching Laboral. 	- 30 - 60 TOTAL HORAS: 90
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL DE ELABORACIÓN PROPIA. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención: <i>Nombre del centro:</i> GLOBAL COMMUNICATION CHERRY, SL; <i>Titular del centro:</i> Daniela Alexandrina Jipa Andronache <i>CIF:</i> B88437660; <i>Dirección:</i>		

cumplimentar una opción)	Calle Holanda, 2 of. 18 C.P. 28971 Municipio: GRIÑON (MADRID) Teléfono: 680418319 ; Nombre del tutor del centro: Daniela Alexandrina Jipa Andronache .
	<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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> ; Nombre del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: <input type="checkbox"/> 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> ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .

CUARTO.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y COMPETITIVIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID, PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN MAYORES DE 30 AÑOS.

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 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 **97.200,00 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 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
<p>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></p> <p style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> SI se compromete. <input type="checkbox"/> NO se compromete </p>
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 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 (<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	HORAS	315
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	<input type="checkbox"/> 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: . <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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: .		

QUINTO.- APROBACIÓN DEL PLAN PRESUPUESTARIO A MEDIO PLAZO (MARCOS PRESUPUESTARIOS ESTIMADOS PARA LOS EJERCICIOS 2020-2023), EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 29 DE LA LEY ORGÁNICA DE ESTABILIDAD PRESUPUESTARIA Y FINANCIERA.

El art. 29 de la Ley Orgánica 2/2012, de 27 de abril, de Estabilidad Presupuestaria y Sostenibilidad Financiera, dispone que las Administraciones Públicas elaborarán un Plan Presupuestario a medio plazo (marco presupuestario) en el que se enmarcará la elaboración de sus Presupuestos anuales, a través del cual se garantizará una programación presupuestaria coherente con los objetivos de estabilidad presupuestaria y de deuda pública.

El apartado dos del citado artículo, establece que los marcos presupuestarios a medio plazo abarcarán un periodo mínimo de tres años y contendrán, entre otros parámetros, los objetivos de estabilidad presupuestaria y de deuda pública, las proyecciones de las principales partidas de ingresos y gastos teniendo en cuenta tanto su evolución tendencial, es decir basada en políticas no sujetas a modificaciones, como el impacto de las medidas previstas para el periodo considerado, así como los principales supuestos en los que se basan dichas proyecciones de ingresos y gastos.

La Orden HAP/2105/2012, de 1 de octubre, por la que se desarrollan las obligaciones de suministro de información previstas en la Ley Orgánica 2/2012, de 27 de abril, de Estabilidad Presupuestaria y Sostenibilidad Financiera, establece en su art. 6 la obligación de remitir información sobre los marcos presupuestarios a medio plazo en los que se enmarcará la elaboración de los presupuestos de las Entidades Locales.

Conforme al art. 5 de la Orden citada, la remisión de los marcos debe efectuarse por medios electrónicos y mediante firma electrónica a través del sistema que el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas habilite al efecto.

Por todo ello, de acuerdo con la competencia establecida en el artículo 21.1 s) de la Ley 7/85, de 2 de Abril, Reguladora de Bases del 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:**

Primero.- Aprobar el Plan Presupuestario a medio plazo (Marcos Presupuestarios estimados para los ejercicios 2020-2023), dentro de los cuales se enmarcará la elaboración de los presupuestos anuales de este Ayuntamiento con el detalle que figura en el Anexo al presente acuerdo.

Segundo.- La remisión de los marcos se efectuará por medios electrónicos y mediante firma electrónica, a través del sistema que el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas ha habilitado al efecto en la oficina virtual de Entidades Locales.

Tercero.- Considerar cumplida la obligación de envío de las líneas fundamentales del Presupuesto de 2020, con la remisión de la información contenida en los presentes marcos.

Cuarto.- De la información sobre los Marcos Presupuestarios aprobados se dará debida cuenta al Pleno en la primera sesión que se celebre.

Quinto.- Del presente acuerdo se dará traslado al Servicio de Intervención Municipal a los efectos oportunos.”

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 y ocho 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