

INSTANCIA DESOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL <<PROGRAMA DE FOMENTO DEL EMPLEO LOCAL DE MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS PÚBLICOS, MOBILIARIO URBANO Y ESPACIOS VERDES DE ZIERBENA>>

Plan de empleo cofinanciado por Lanbide, Servicio Vasco de Empleo, a través de la "Resolución del 25 de marzo de 2015, del Director General de Lanbide, por la que se procede a la publicación de la convocatoria de ayudas para acciones locales de promoción de empleo para el ejercicio 2015"

Puestos:			
<input type="checkbox"/> Oficial de 1ª Albañil Multiservicios Colectivo lanbide	<input type="checkbox"/> Peón 1 Especialista Multiservicios Colectivo mujer perceptora RGI	<input type="checkbox"/> Peón 2 Especialista Multiservicios Colectivo mujer perceptora RGI	<input type="checkbox"/> Peón 3 Especialista Multiservicios Colectivo mayor 55 años

DATOS CENSALES DESCRIPTIVOS DE EL/LA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:		D.N.I./N.I.E.:	
Dirección:			
C.P. y municipio:		F. nacimiento:	
Tfno. (fijo y móvil):		Sexo: (H o M)	
Inscripción en la oferta de empleo de Lanbide	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	

COLECTIVO AL QUE PERTENECE EL/LA SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> desempleado/a menor o igual a 35 años	<input type="checkbox"/> Perceptor/a de RGI (Renta de Garantía de Ingresos)
<input type="checkbox"/> Mayor 45 años inscrito/a durante al menos 6 meses	<input type="checkbox"/> Mayor 55 años	<input type="checkbox"/> Parado Larga duración
<input type="checkbox"/> Persona en riesgo de exclusión social. Especifique _____		
<input type="checkbox"/> Persona con discapacidad <input type="checkbox"/> Mujer con responsabilidades familiares		
<input type="checkbox"/> Mujer víctima de violencia de género. Especifique el documento o documentos que entrega que acreditan la pertenencia a este colectivo: _____		
Nota: El colectivo al que pertenece deberá estar correctamente acreditado para poder participar en el programa		

DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL/LA PARTICIPANTE

<input type="checkbox"/> Instancia de solicitud cumplimentada y firmada. <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE, y en su caso, del permiso de trabajo y de residencia. <input type="checkbox"/> Informe actualizado de Vida Laboral expedido por la Seguridad Social en enero de 2016. <input type="checkbox"/> CV actualizado con fotografía tamaño carnet. <input type="checkbox"/> Certificado del SEPE expedido en enero de 2016 en el que figure si el/la aspirante COBRA / NO COBRA algún tipo de prestación o subsidio. <input type="checkbox"/> Documento/s actualizado/s que acredite/n que el/los familiar/es a su cargo no percibe/n ingresos. <input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de Familia. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento familiar. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la sentencia firme o convenio regulador en su caso, que obliga a el/la aspirante al pago por alimentos de familiares a cargo. <input type="checkbox"/> Fotocopia del acto judicial o certificado de acogimiento familiar. <input type="checkbox"/> Título oficial acreditativo del nivel de conocimiento de Euskera. <input type="checkbox"/> Fotocopia de contratos de trabajo, certificados de empresa, nóminas o documentos que acrediten experiencia laboral mínima de 24 meses como Oficial de 1ª Albañil. <input type="checkbox"/> Fotocopia del carné de conducir B1	<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad. <input type="checkbox"/> Fotocopia de el/los títulos que acrediten haber realizado cursos de formación complementaria de duración >100 h. o formación reglada (CFGM, CFGS o Certificados de profesionalidad completos) en 2015. <input type="checkbox"/> Fotocopia de el/los título/s que acrediten haber realizado cursos de formación complementaria de duración >100 h en albañilería, pintura, electricidad, fontanería, jardinería o soldadura y/o de el/los título/s de formación reglada (CFGM, CFGS, Certificados de Profesionalidad completos, etc.) de que se dispongan en la familia Profesional de Edificación y Obra Civil. <input checked="" type="checkbox"/> Autorizo al personal de Meatzaldeko Behargintza a realizar en mi nombre cuantas comprobaciones considere necesarias ante Lanbide, SEPE, Ayuntamiento de Zierbena u otros organismos. <input checked="" type="checkbox"/> Declaro que son ciertos los datos contenidos en esta solicitud, que conozco las Bases que rigen todo el proceso de selección, las cuales acepto sin reticencias, y solicito tomar parte en el mismo. Fecha entrega solicitud: _____ Fdo. _____ Nota: durante el proceso de selección no se harán fotocopias.
--	---