

2018000052

**RESUMEN ACTA DE LA SESION EXTRAORDINARIA Y URGENTE CELEBRADA
POR LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL EL DIA 11 DE OCTUBRE DE 2018**

En la Casa Consistorial de Parla, a 11 de Octubre de 2018, se reúne la Junta de Gobierno Local al objeto de celebrar sesión Extraordinaria y urgente.

PRESIDENTE:


D. LUIS MARTÍNEZ HERVÁS

MIEMBROS ASISTENTES:

D^a. MARÍA JESÚS FÚNEZ CHACÓN
D. JOSÉ MANUEL ZARZOSO REVENGA
D^a. MARTA VARÓN CRESPO

CONCEJAL SECRETARIO

D. FRANCISCO JAVIER MOLINA LUCERO



Presidió el Sr. Alcalde-Presidente D. Luís Martínez Hervás, actuando de Concejal Secretario D. Francisco Javier Molina Lucero. Estando presente, Dña. Julia Valdivieso Ambrona, titular accidental del Órgano de Apoyo a la Junta de Gobierno Local y al Concejal Secretario. Estando presente el Viceinterventor D. Luis Otero González.

Siendo las diecinueve horas, por la Presidencia se declaró abierta la sesión y de conformidad con el Orden del Día, se adoptaron los siguientes acuerdos:

1.- RATIFICACIÓN DE LA URGENCIA.

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Ratificar la urgencia de la convocatoria de conformidad al art. 113.c del ROF.

2.- SOLICITUD SUBVENCIÓN PROGRAMA DE REACTIVACIÓN E INSERCIÓN LABORAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN CON ESPECIALES DIFICULTADES DE INSERCIÓN EN EL MERCADO DE TRABAJO RI. 2018.

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Aprobar la Propuesta del Concejal delegado del Área de Hacienda, Patrimonio, Cultura, Educación, Desarrollo Empresarial, Formación, Empleo y Participación Ciudadana en el sentido de:

1.- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de 694.254,23€ con cargo a la convocatoria de subvenciones del año 2018, para la realización de las siguientes acciones con las personas desempleadas que le remita el Servicio Público de Empleo de Empleo:

PERSONAS DESEMPLEADAS A ATENDER	
NÚMERO DE PERSONAS DESEMPLEADAS A ATENDER	70
NÚMERO DE PERSONAS DESEMPLEAS EN PROCESO DE ATENCIÓN QUE SE COMPROMETE A DERIVAR A LA REALIZACIÓN DE ACCIONES DE	35
NÚMERO DE TUTORES DE INSERCIÓN QUE SE COMPROMETE A CONTRATAR	1
ACCIONES DE PROSPECCIÓN DE EMPRESAS QUE SE PREVEN REALIZAR Y LOS MUNICIPIOS DONDE SE REALIZARÁN	Nº de acciones: 8 ; Municipio de prospección: MADRID Nº de acciones: 8 ; Municipio de prospección: MUNICIPIOS SUR
INICIATIVAS EMPRENDEDORAS QUE SE PREVEN REALIZAR	Nº de acciones de autoempleo: 4 Nº de acciones de iniciativa emprendedora colectiva: 3
DESCRIPCIÓN DE LAS DEPENDENCIAS, MOBILIARIO Y EQUIPOS CUYO USO PONDRÁ A DISPOSICIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACCIONES DE ORIENTACION PERSONALIZADAS A LOS DESEMPLEDOS PARTICIPANTES	
LOCALIZACIÓN	Calle: Ramón y Cajal; número: 5 post ; piso: Planta baja ; municipio: PARLA
MOBILIARIO	Descripción: Mesa y silla ; Número de unidades: 2
EQUIPOS	Descripción: Ordenador portátil ; Número de unidades: 1
DESCRIPCIÓN DE LAS DEPENDENCIAS, MOBILIARIO Y EQUIPOS CUYO USO PONDRÁ A DISPOSICIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACCIONES DE ORIENTACION PERSONALIZADAS A LOS DESEMPLEDOS PARTICIPANTES	
LOCALIZACIÓN	Calle: Pinto; número:76 ; piso: Planta baja ; municipio: PARLA
MOBILIARIO	Descripción: Mesas y silla , pizarra ; Número de unidades: 15
EQUIPOS	Descripción: Ordenadores ; Número de unidades: 15

2.- Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo con cargo al Programa de Reactivación e Inserción Laboral para Personas Desempleadas de Larga Duración con especiales dificultades de inserción en el mercado de trabajo, referidos en los siguientes Anexos I Reverso (modelo de la solicitud)



ANEXO I 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)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
Código: 7.1.2.1.; Denominación: Albañil	Denominación: Albañil	<input type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	6	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Calle: Plaza Constitución ; Número: 1 ; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA.				
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		<p>-PRL PARA TRABAJOS DE ALBAÑILERÍA</p> <p>-ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA: INICIACIÓN A LA INFORMÁTICA: Descripción de un ordenador personal, Trabajando con ficheros, Unidades de almacenamiento. Copiar, mover, borrar ficheros, Iniciación a programas y aplicaciones de ofimática. INTERNET: Conceptos básicos, Servicios y aplicaciones, Word Wide Web, Correo electrónico, Foros de debate, Transferencia de ficheros, Chat, Internet en el mundo empresarial.</p> <p>-HABILIDADES SOCIALES: Asertividad, comunicación, manejo de conflictos y negociación, trabajo en equipo y gestión del tiempo.</p>			<p>20</p> <p>50</p> <p>50</p> <p>TOTAL HORAS: 120</p>
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	<p>FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo: Nombre del centro: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; Titular jurídico del centro: FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; CIF-NIF-NIE: G-80468416; Dirección: Calle PINTOR ROSALES, S/N C.P. 28982 Municipio: PARLA Teléfono: 916991799; Nombre del tutor del centro: .</p> <p><input type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante cualificado para impartir dicha formación transversal: NIF: ; Nombre y Apellidos: ; Dirección del aula: Calle C.P. Municipio: Teléfono:</p> <p>FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.</p> <p><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: ; Titular jurídico del centro:</p>				



AYUNTAMIENTO DE
PARLA


CIF-NIF-NIE: .

Un centro formativo externo inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo:

Centro inscrito N° censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; CIF-NIF-NIE: .



ANEXO I 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)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVE CONTRACTAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
Código: 4.5.0.0 ; Denominación: Empleados administrativos con tareas de atención al público no codificados bajo otros epígrafes	Denominación: Auxiliar administrativo	<input type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	5	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO		Calle: Plaza Constitución; Número: 1; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA.			
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		-INGLÉS: Nivel A2 en Contenidos léxico-semánticos, Contenidos gramaticales, Contenidos ortográficos, Contenidos fonéticos y fonológicos, Contenidos sociolingüísticos y socioculturales, Contenidos funcionales y Contenidos discursivos.			60
		-OFIMÁTICA: Sistema Operativo, Búsqueda de la Información: Internet/Intranet y Correo Electrónico, Aplicaciones Informáticas de Tratamiento de Textos, Aplicaciones Informáticas de Hojas de Cálculo			60
					TOTAL HORAS: 120
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo: <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>CIF-NIF-NIE:</i> ; <i>Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro:</i> . <input checked="" type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>NIF:</i> 52080393 K; <i>Nombre y Apellidos:</i> EMILIO MARTÍN CEDILLO; <i>Dirección del aula: Calle Pinto, 76 C.P 28982 Municipio: Parla Teléfono: 916050153.</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>Titular jurídico del centro:</i> <i>CIF-NIF-NIE:</i> . <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo 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>CIF-NIF-NIE:</i> .				



ANEXO I 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 (<i>Deberá marcar una opción</i>)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVE CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
Código: 6.1.2.0; <i>Denominación:</i> Trabajadores cualificados en huertas, invernaderos, viveros y jardines.	<i>Denominación:</i> Jardinero	<input type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	10	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Calle: Plaza Constitución; Número: 1; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA.				
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		-PRL PARA TRABAJOS DE JARDINERÍA -ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA: INICIACIÓN A LA INFORMÁTICA: Descripción de un ordenador personal, Trabajando con ficheros, Unidades de almacenamiento. Copiar, mover, borrar ficheros, Iniciación a programas y aplicaciones de ofimática. INTERNET: Conceptos básicos, Servicios y aplicaciones, Word Wide Web, Correo electrónico, Foros de debate, Transferencia de ficheros, Chat, Internet en el mundo empresarial. -HABILIDADES SOCIALES: Asertividad, comunicación, manejo de conflictos y negociación, trabajo en equipo y gestión del tiempo.			20 50 50 TOTAL HORAS: 120
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo: <i>Nombre del centro:</i> FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; <i>Titular jurídico del centro:</i> FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; <i>CIF-NIF-NIE:</i> G-80468416; <i>Dirección:</i> Calle PINTO, 76 C.P. 28982 <i>Municipio:</i> PARLA <i>Teléfono:</i> 916050153; <i>Nombre del tutor del centro:</i> . <input type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante 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.				



AYUNTAMIENTO DE
PARLA

transversal del catálogo: *Centro inscrito Nº censo:* ; *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:*
CIF-NIF-NIE: .

Un centro formativo externo inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo:
Centro inscrito Nº censo: ; *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:*

ANEXO I 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)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
<i>Código: 7.2.3.1.;</i> <i>Denominación: Pintor</i>	<i>Denominación:</i> Pintor	<input type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	6	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO		<i>Calle: Plaza Constitución; Número: 1; Piso/Planta:</i> ; <i>Municipio: PARLA</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
<i>Presencial</i>		-PRL PARA TRABAJOS DE PINTURA -ALFABETIZACIÓN INFORMÁTICA: INICIACIÓN A LA INFORMÁTICA: Descripción de un ordenador personal, Trabajando con ficheros, Unidades de almacenamiento. Copiar, mover, borrar ficheros, Iniciación a programas y aplicaciones de ofimática. INTERNET: Conceptos básicos, Servicios y aplicaciones, Word Wide Web, Correo electrónico, Foros de debate, Transferencia de ficheros, Chat, Internet en el mundo empresarial. -HABILIDADES SOCIALES: Asertividad, comunicación, manejo de conflictos y negociación, trabajo en equipo y gestión del tiempo.			20 50 50 TOTAL HORAS: 120
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (<i>Deberá marcar y cumplimentar una opción</i>)	FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input checked="" type="checkbox"/> Un centro formativo externo: <i>Nombre del centro:</i> FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; <i>Titular jurídico del centro:</i> FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN; <i>CIF-NIF-NIE:</i> G-80468416 ; <i>Dirección:</i> Calle PINTOR ROSALES, S/N C.P. 28982 <i>Municipio:</i> MADRID <i>Teléfono:</i> 916991799; <i>Nombre del tutor del centro:</i> . <input type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante 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: *Centro inscrito N° censo:* ; *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:* *CIF-NIF-NIE:* .
- Un centro formativo externo inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: *Centro inscrito N° censo:* ; *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* .

ANEXO I 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 (<i>Deberá marcar una opción</i>)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
<i>Código: 2.9.1.2.;</i> <i>Denominación:</i> Bibliotecarios	<i>Denominación:</i> Bibliotecario	<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	2	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos

LOCALIZACIÓN DEL
CENTRO DE TRABAJO

Calle: Plaza Constitución; Número: 1; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA.

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		-INGLÉS: Nivel A2 en Contenidos léxico-semánticos, Contenidos gramaticales, Contenidos ortográficos, Contenidos fonéticos y fonológicos, Contenidos sociolingüísticos y socioculturales, Contenidos funcionales y Contenidos discursivos. -OFIMÁTICA: Sistema Operativo, Búsqueda de la Información: Internet/Intranet y Correo Electrónico, Aplicaciones Informáticas de Tratamiento de Textos, Aplicaciones Informáticas de Hojas de Cálculo	60 60 TOTAL HORAS: 120

CENTRO QUE
IMPARTIRÁ LA
FORMACIÓN

FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.

- Un centro formativo externo: *Nombre del centro:* ; *Titular jurídico del centro:* ; *CIF-NIF-NIE:* ; *Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro:* .



(Deberá marcar y cumplimentar una opción)

Personal docente externo al solicitante cualificado para impartir dicha formación transversal: NIF: 52080393 K; Nombre y Apellidos: EMILIO MARTÍN CEDILLO; Dirección del aula: Calle Pinto, 76 C.P 28982 Municipio: Parla Teléfono: 916050153.

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 Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: CIF-NIF-NIE: .

Un centro formativo externo inscrito como centro de formación para dicha formación transversal del catálogo: Centro inscrito Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular jurídico del centro: ; CIF-NIF-NIE: .

ANEXO I 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)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
Código: 2.8.2.3.; Denominación: Psicólogos	Denominación: Psicólogo	<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	1	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Calle: Plaza Constitución ; Número: 1 ; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA .				
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		-INGLÉS: Nivel A2 en Contenidos léxico-semánticos, Contenidos gramaticales, Contenidos ortográficos, Contenidos fonéticos y fonológicos, Contenidos sociolingüísticos y socioculturales, Contenidos funcionales y Contenidos discursivos.			60
		-OFIMÁTICA: Sistema Operativo, Búsqueda de la Información: Internet/Intranet y Correo Electrónico, Aplicaciones Informáticas de Tratamiento de Textos, Aplicaciones Informáticas de Hojas de Cálculo			60
				TOTAL HORAS: 120	



AYUNTAMIENTO DE
PARLA

CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E. <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo: <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>CIF-NIF-NIE:</i> ; <i>Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro:</i> . <input checked="" type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>NIF:</i> 52080393 K; <i>Nombre y Apellidos:</i> EMILIO MARTÍN CEDILLO; <i>Dirección del aula: Calle Pinto, 76 C.P 28982 Municipio: Parla Teléfono: 916050153.</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>Titular jurídico del centro:</i> <i>CIF-NIF-NIE:</i> . <input type="checkbox"/> Un centro formativo externo 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>CIF-NIF-NIE:</i>



ANEXO I 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 (<i>Deberá marcar una opción</i>)	NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 12 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día
Código: 2.2.4.0.; Denominación: Profesor de educación primaria	Denominación: Profesor	<input checked="" type="checkbox"/> Grupo de cotización 1 o 2 <input type="checkbox"/> Grupo de cotización 3 a 9	1	12 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Calle: Plaza Constitución; Número: 1; Piso/Planta: ; Municipio: PARLA.				
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		-INGLÉS: Nivel A2 en Contenidos léxico-semánticos, Contenidos gramaticales, Contenidos ortográficos, Contenidos fonéticos y fonológicos, Contenidos sociolingüísticos y socioculturales, Contenidos funcionales y Contenidos discursivos.			60
		-OFIMÁTICA: Sistema Operativo, Búsqueda de la Información: Internet/Intranet y Correo Electrónico, Aplicaciones Informáticas de Tratamiento de Textos, Aplicaciones Informáticas de Hojas de Cálculo			60
					TOTAL HORAS: 120
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN <i>(Deberá marcar y cumplimentar una opción)</i>	<p>FORMACIÓN TRANSVERSAL NO INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.</p> <p><input type="checkbox"/> Un centro formativo externo: <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Titular jurídico del centro:</i> ; <i>CIF-NIF-NIE:</i> ; <i>Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro:</i> .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personal docente externo al solicitante cualificado para impartir dicha formación transversal: <i>NIF:</i> 52080393 K; <i>Nombre y Apellidos:</i> EMILIO MARTÍN CEDILLO; <i>Dirección del aula: Calle Pinto, 76 C.P 28982 Municipio: Parla Teléfono: 916050153.</i></p> <p>FORMACIÓN TRANSVERSAL INCLUIDA EN EL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES FORMATIVAS DEL S.E.P.E.</p> <p><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>Titular jurídico del centro:</i> <i>CIF-NIF-NIE:</i> .</p> <p><input type="checkbox"/> Un centro formativo externo 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>CIF-NIF-NIE:</i> .</p>				



3.- Aprobar una aportación municipal de 1.000,53 € para el ejercicio 2018, destinados a cubrir los costes de contratación del tutor de Inserción por el periodo estimado de 15 días entre el 15 de diciembre de 2018 y el 31 de diciembre de 2018. Aprobar igualmente una aportación municipal de 30.852,31€ para ejercicios posteriores incluidos en el proyecto, que se destinarán a cubrir costes salariales del Tutor de Inserción desde el 1 de enero de 2109 hasta la finalización del contrato, y 17.055,02€ para cubrir los gastos por indemnización de todos los trabajadores contratados en 2019 hasta la finalización del contrato, que son costes no subvencionables.

4. Facultar a D. Hipólito Luis Carlos Martínez Hervás 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.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, por la Presidencia se levantó la sesión, siendo las 19:10 minutos, de todo lo cual, como Concejal Secretario, doy fe.

