

2020000027

RESUMEN ACTA DE LA SESION ORDINARIA CELEBRADA POR LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL EL DÍA 21 DE MAYO DE 2020

PRESIDENTE:

D RAMON JURADO RODRIGUEZ

MIEMBROS ASISTENTES:

D. ANDRÉS CORREA BARBADO
D. FRANCISCO JAVIER VELAZ DOMINGUEZ
D. BRUNO GARRIDO PASCUAL
D^a CAROLINA CORDERO NÚÑEZ
D^a LETICIA SÁNCHEZ FREIRE
D. FRANCISCO CONDE SÁNCHEZ
D^a MARÍA CURIEL SÁNCHEZ

MIEMBROS AUSENTES

D^a GEMA GARCÍA TORRES

CONCEJALA SECRETARIA

D^a ANA SANCHEZ VALERA

Con el fin de celebrar en primera convocatoria sesión ordinaria, siendo las 10:15 horas del 21 de mayo de 2020, se reúne la Junta de Gobierno de esta Corporación Local en la Casa Consistorial, habiendo asistido los que arriba se expresan.

Preside el acto el señor alcalde Ramón Jurado Rodríguez. Actúa como Secretaria la de la Junta de Gobierno Local Ana Sánchez Valera. Asiste el Secretario General Ignacio Rojo Fernández-Matinot.

Asisten presencialmente Ramón Jurado, Andrés Correa, Francisco Javier Velaz y el Secretario General del Ayuntamiento. El resto lo hace mediante videoconferencia.

Asiste el interventor Luis Otero

No asiste Gema García.

Comprobada la existencia de quórum necesario, por orden de la Presidencia queda abierto el acto, pasando a continuación a estudiar los asuntos incluidos en el orden del día:

1.-ACTA SESIÓN ANTERIOR . Leído el Borrador del Acta de la Sesión celebrada el día 18 de mayo de 2020 (nº 25) se considera aprobada por unanimidad,

2--APROBACIÓN DEL PROYECTO Y DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN, MENORES DE 30 AÑOS. GJCDLD

La Junta de Gobierno Local acuerda por unanimidad:

1. Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos, con cargo al Programa de Cualificación Profesional para personas jóvenes desempleadas de larga duración y cuya memoria es la siguiente:

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO			
OCUPACIÓN según Certificado de Profesionalidad		DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	
<i>Denominación:</i> Auxiliar de oficina		<i>Denominación:</i> Auxiliar administrativo	
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 y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO		Plaza: de la Constitución; Número: 1; Piso/Planta: - Municipio: Parla.	
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	<i>Denominación:</i> Operaciones auxiliares de servicios administrativos y generales <i>Código:</i> ADGG0408	- MF0969_1 Técnicas administrativas básicas de oficina - MF0970_1 Operaciones básicas de comunicación - MF0971_1 Reproducción y archivo	- 150 - 120 - 120
	<i>En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CERTIFICADO</i>	CONTENIDOS FORMATIVOS CERTIFICABLES (<i>sólo a nivel de Módulo</i>)	HORAS DE FORMACIÓN
	<i>Denominación:</i> <i>Código:</i>	- -	- -
	<i>En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA</i>	CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES	HORAS DE FORMACIÓN
	<i>Denominación:</i> <i>En su caso, código:</i>	- -	- -
	TOTAL HORAS FORMACIÓN		

<p>CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)</p>	<p><input type="checkbox"/> Un centro formativo externo a la entidad beneficiaria de la subvención acreditado como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad <i>Centro acreditado N° 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> .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> La entidad beneficiaria de la subvención, por estar acreditada como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: <i>Centro acreditado N° censo:</i> 01561; <i>Nombre del centro:</i> FORMACION MUNICIPAL PARLA; <i>Dirección: Calle</i> PINTO, 76 C.P. 28982 <i>Municipio:</i> PARLA</p> <p><input type="checkbox"/> La entidad beneficiaria de la subvención, por estar tramitando la autorización como centro de formación acreditado para dicho certificado de profesionalidad: <i>Fecha de solicitud:</i> ; <i>Nombre del centro:</i> ; <i>Dirección: Calle</i> C.P. <i>Municipio:</i> .</p>
--	--

2. Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid subvención por importe de 103.200,00 euros, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año 2020.

3. Aprobar una aportación municipal de 8.787,30 euros para cubrir los costes salariales que no cubre la subvención.

4. Facultar a Gema García Torres, concejala de Formación y Empleo, 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.

3.- APROBACIÓN DEL PROYECTO Y DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DEL PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN, MAYORES DE 30 AÑOS.

La Junta de Gobierno Local acuerda por unanimidad:

1. Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos, con cargo al Programa de cualificación profesional para personas desempleadas de larga duración, mayores de 30 años y cuyas memorias son las siguientes:

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. (Deberá marcar una opción):</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	
<i>Denominación:</i> Empleados administrativos con tareas de atención al público no clasificados bajo otros epígrafes	<i>Denominación:</i> Auxiliar administrativo	
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR	DURACIÓN DEL CONTRATO	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día

POR PUESTO DE TRABAJO Mínimo 10 desempleados / puesto		Mínimo 9 meses	Máximo 8 horas /día
10		9 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Plaza: de la Constitución; Número: 1; Piso/Planta: - Municipio: Parla.		
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 Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Denominación: Código:	- -	- -
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CERTIFICADO		HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: Actividades administrativas en la relación con el cliente Código: ADGG0208	- MF0975_2: Técnicas de recepción y comunicación - MF0973_1: Grabación de datos - MF0233_2: Ofimática	- 90 - 90 - 190
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA		HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: En su caso, código:	- -	- -
TOTAL HORAS FORMACIÓN			370 HORAS
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: 01561; Nombre del centro: FORMACION MUNICIPAL PARLA; Dirección: Calle PINTO, 76 C.P. 28982 Municipio: PARLA <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:		

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 Certificado de Profesionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	
Denominación: Ordenanzas	Denominación: Auxiliar de control	
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día



Mínimo 10 desempleados / puesto		Mínimo 9 meses	Máximo 8 horas / día
10		9 Meses	7 Horas y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Plaza: de la Constitución; Número: 1; Piso/Planta: - Municipio: Parla.		
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 Módulo)	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
	Denominación: Código:	- -	- -
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES	HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: En su caso, código:	- -	- -
TOTAL HORAS FORMACIÓN		390 HORAS	
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: 01561; Nombre del centro: FORMACION MUNICIPAL PARLA; Dirección: Calle PINTO, 76 C.P. 28982 Municipio: PARLA <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: .		



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 Certificado de Profesionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	
Denominación: Peones de horticultura, jardinería	Denominación: Jardinero	
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 9 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día



Mínimo 10 desempleados / puesto		Máximo 8 horas /día	
10		9 Meses	
7 Horas y 30 Minutos			
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Plaza: de la Constitución; Número: 1; Piso/Planta: - Municipio: Parla.		
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 Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Denominación: Actividades auxiliares en viveros, jardines y centros de jardinería Código: AGAO0108	- MF0520_1: Operaciones básicas en viveros y centros de jardinería - MF0521_1: Operaciones básicas para la instalación de jardines, parques y zonas verdes - MF0522_1: Operaciones básicas para el mantenimiento de jardines, parques y zonas verdes	- 90 - 90 - 70
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CERTIFICADO	CONTENIDOS FORMATIVOS CERTIFICABLES (sólo a nivel de Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: Código:	-	-
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES	HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: Competencias digitales básicas En su caso, código:	- Ofimática, correo electrónico, portales de empleo, curriculum vitae, portal de empleo de la Comunidad de Madrid. portal del Servicio Público de Empleo Estatal.	- 87,5
TOTAL HORAS FORMACIÓN			337,5 HORAS
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	<input checked="" 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: 27466; Nombre del centro: FORMAJOBS; Titular jurídico del centro: D. PEDRO PABLO PÉREZ POVEDA ; NIF: 08042123N; Dirección: Calle SIETE PICOS, 6 C.P. 28912 Municipio: LEGANES. <input type="checkbox"/> La entidad beneficiaria de la subvención, por estar acreditada como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: Centro acreditado N° censo: ; Nombre del centro: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: <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:		

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 Certificado de Profesionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo
Denominación: Ayudante de Albañil	Denominación: Ayudante de Albañil

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 y 30 Minutos
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO	Plaza: de la Constitución; Número: 1; Piso/Planta: - Municipio: Parla.		
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 Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	Denominación: Operaciones auxiliares de revestimientos continuos en construcción Código: EOCB0109	- MF0276_1: Labores auxiliares de obra. - MF0869_1: Pastas, morteros, adhesivos y hormigones. - MF0871_1: Tratamiento de soportes para revestimiento en construcción - MF0872_1: Enfoscados y guarnecidos "a buena vista". - MF0873_1: Pintura y materiales de imprimación y protectores en construcción.	- 50 - 30 - 100 - 100 - 120
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CERTIFICADO	CONTENIDOS FORMATIVOS CERTIFICABLES (sólo a nivel de Módulo)	HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: Código:	- -	- -
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	CONTENIDOS FORMATIVOS NO CERTIFICABLES	HORAS DE FORMACIÓN
	Denominación: En su caso, código:	- -	- -
	TOTAL HORAS FORMACIÓN		360 HORAS
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: 27328; Nombre del centro: CENTRO DE FORMACION MUNICIPAL PIO XII; Dirección: Calle PINTOR ROSALES, SN C.P. 28982 Municipio: PARLA <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: .		

2. Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid subvención por importe de 412.800,00 euros, con cargo a la convocatoria de subvenciones del año 2020.

3. Aprobar una aportación municipal de 41.223,98 euros para cubrir los costes salariales que no cubre la subvención.

4. Facultar a Gema García Torres, concejala de Formación y Empleo, 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.

ASUNTOS URGENTES FUERA DEL ORDEN DEL DIA.- Fuera del Orden del Día y previa declaración de urgencia acordada por unanimidad de todos los presentes, se adoptaron los siguientes acuerdos:

ADENDA DE MODIFICACIÓN AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE EDUCACIÓN INFANTIL

La Junta de Gobierno Local acuerda por unanimidad:

Aprobar la Adenda de modificación al Convenio de Colaboración en materia de Educación Infantil suscrito entre la Comunidad de Madrid - Consejería de Educación y Juventud, así como autorizar al Alcalde la firma de este Convenio, según Informes Técnicos adjuntos.

Y no habiendo más asuntos que tratar, por la Presidencia se levanta la sesión, siendo las diez horas veinticinco minutos, de todo lo cual, como Concejala-Secretaria doy fe.

