

**PROGRAMA DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL “EL TIRACHINAS”
DEL 5 DE JULIO AL 3 DE SEPTIEMBRE 2021
CABEZÓN DE LA SAL**

Debido a la situación actual, se pondrá en marcha el Programa de Conciliación Familiar y Laboral El Tirachinas cumpliendo estrictamente lo establecido en el Protocolo de actuación frente al covid-19 en las actividades de ocio y tiempo libre (versión V.1 de 31 de mayo de 2021) de la Consejería de Sanidad (Dirección General de Salud Pública) del Gobierno de Cantabria, para lo cual se realizará una rigurosa selección de plazas de acuerdo a los criterios de valoración y estimación de necesidad del servicio.

CONDICIONES GENERALES

- 1.- El presente documento implica solamente la solicitud de la plaza
- 2.- Fechas de presentación de la solicitud (no se admitirán solicitudes fuera de plazo): 14 - 15 - 16 DE JUNIO 2021
- 3.- Lugar de presentación (2 opciones):
 - a) De forma presencial:
Casa de Cultura Conde de San Diego de 9:00 a 13:00 horas (traer solicitud ya cumplimentada o bolígrafo propio)
 - b) Por correo electrónico a juventud@cabezondelasal.net
- 4.- Condiciones de solicitud de plaza:
 - Cumplimentar la solicitud correctamente
 - Aportar la documentación requerida dentro de los criterios de valoración
- 5.- Serán anuladas todas aquellas solicitudes que omitan o falseen datos quedando fuera de la selección
- 6.- En caso de existir más solicitudes que plazas ofertadas y con igual puntuación en los criterios de valoración se realizará la selección definitiva mediante sorteo.
- 7.- El 23 DE JUNIO se publicarán las listas definitivas de admitidos/as que deberán proceder a la formalización de la inscripción. Recordad que al realizar la solicitud se entregará un resguardo con un nº de orden y año de nacimiento y serán esos datos los que aparezcan en las listas.
- 8.- Una vez realizada la selección se facilitará toda la información de la documentación necesaria para la formalización de la inscripción, así como el lugar, fecha y horario de participación.

CRITERIOS DE VALORACIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PLAZAS:

<input type="checkbox"/> Menor empadronado/a en el Ayuntamiento de Cabezón de la Sal <i>Al amparo de lo dispuesto en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre AUTORIZO al Ayuntamiento de Cabezón de la Sal a comprobar los datos de domicilio y residencia.</i>	3 puntos
<input type="checkbox"/> Menor no empadronado/a con padre, madre o tutor/a que realiza su actividad profesional dentro del municipio Necesario presentar certificado de que se realiza la actividad en el periodo solicitado del servicio	2 puntos
Señalar cual de las siguientes circunstancias impiden la conciliación: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Padre/madre/tutor/a ambos trabajadores <input type="checkbox"/> Familia monoparental trabajadora <input type="checkbox"/> Desempleados que realicen formación ocupacional o para el empleo en algún programa o curso <input type="checkbox"/> Otras situaciones asimiladas a una relación laboral no contractual que impidan la conciliación <u>Para poder realizar la valoración será necesario presentar certificado de cualquiera de las anteriores circunstancias en el que aparezca que se realiza la actividad en el periodo solicitado del servicio</u> Para la valoración se tendrá en cuenta: <ul style="list-style-type: none"> - Si la situación afecta a ambos progenitores: 3 puntos - Familias monoparentales ocupadas: 3 puntos - La situación afecta a 1 progenitor: 1 punto - Familias monoparentales no ocupadas: 1 punto 	
<input type="checkbox"/> Otras situaciones no contempladas que impidan la conciliación	



SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA EL VERANO 2021
PROGRAMA DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL "EL TIRACHINAS"

(POR FAVOR, RELLENE LOS DATOS REQUERIDOS EN EL IMPRESO POR AMBAS CARAS Y CON LETRAS Y NÚMEROS CLAROS)

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

N.I.F.:

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P.:

EMAIL:

TELEFONO:

2. DATOS DEL NIÑO/A

APELLIDOS:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESCOLARIZACIÓN ACTUAL:

Educación Infantil: nacidos 2017 nacidos 2016 nacidos 2015

Educación Primaria: primer ciclo (años 2014/2013) 2º ciclo (años 2012/2011) 3º ciclo (años 2010/2009)

Educación Especial (se seguirán otros criterios de valoración. Entrevista previa)

HERMANOS/AS QUE SOLICITAN EL SERVICIO:

3. PERIODO SOLICITADO

Utilización del Programa de Conciliación El Tirachinas (señale 1 recuadro mes o quincena, o especifique la semana):

Precios: 1 semana 10 € / 1 quincena 15 € / 1 mes 25 €

JULIO:

Mes Completo (*el 28 de julio no hay servicio al tratarse de festivo*)

Quincenas: 1ª quincena (del 5 al 16 de julio) 2ª quincena (del 19 al 30 de julio)

Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado

del ____ al _____

del ____ al _____

del ____ al _____

AGOSTO:

Mes Completo (*el 13 de agosto no hay servicio al tratarse de festivo*)

Quincenas: 1ª quincena (del 2 al 12 de agosto) 2ª quincena (del 16 al 27 de agosto)

Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado

del ____ al _____

del ____ al _____

del ____ al _____

SEPTIEMBRE: Del 30 de agosto al 3 de septiembre (1 semana)

4. HORARIO SOLICITADO Por favor, indique el horario de entrada y salida necesario, en su caso, para facilitar la conciliación, esto nos servirá de orientación a la hora de poner en marcha el servicio:

HORA DE ENTRADA:

HORA DE SALIDA:

Como padre, madre, tutor, tutora manifiesto mi compromiso de utilizar el Servicio por el periodo de tiempo elegido y acepto las condiciones de participación.

Lo que firmo en Cabezón de la Sal a del de 2021