

**PROGRAMA DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL “EL TIRACHINAS”**

**DEL 4 DE JULIO AL 2 DE SEPTIEMBRE 2022**

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA EL VERANO 2022**

|  |
| --- |
| **ORDEN Nº:**  |

**ESCOGER UNA OPCIÓN:  CABEZÓN DE LA SAL  CASAR DE PERIEDO**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **1.DATOS DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O ACOGEDORA** | N.I.F.: |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
| DOMICILIO: |
| LOCALIDAD: | C.P.: |
| EMAIL: | TELEFONO: |
| **2.DATOS DEL NIÑO/A** |  |  |  |  |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
| AÑO DE NACIMIENTO:**Educación Infantil**:  2018  2017  2016**Educación Primaria:**  2015  2014  2013  2012  2011  |
| HERMANOS/AS QUE SOLICITAN EL SERVICIO+AÑO: |
| **3. PERIODO SOLICITADO** |  |  |  |  |
| Utilización del Programa de Conciliación El Tirachinas (señale 1 recuadro la opción mes o quincena, o especifique la semana):**Precios**: 1 semana 10 € / 1 quincena 15 € / 1 mes 25 € **JULIO:**   Mes Completo DEL 4 AL 29 DE JULIO *(el 28 de julio no hay servicio al ser festivo)* Quincenas:  1ª quincena (del 4 al 15 de julio)  2ª quincena (del 18 al 29 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 DEL 1 DE AGOSTO AL 2 DE SEPTIEMBRE *(el 15 agosto no hay servicio al ser festivo)* Quincenas:  1ª quincena (del 1 al 12 de agosto)  2ª quincena (del 16 al 31 de agosto) Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4.** Por favor, indique el horario de entrada y salida necesario: ENTRADA: SALIDA:

Como padre, madre, o persona tutora o acogedora responsable del o la menor 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 de MAYO de 2022

**RELLENAR LA OTRA CARA DE LA HOJA**

|  |
| --- |
| **ORDEN Nº:**  Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: albertogomez@audidat.com**Más información en nuestra web** [**www.cabezondelasal.net**](http://www.cabezondelasal.net/) **y en nuestras dependencias**  |

 **Se realizará una rigurosa selección de plazas de acuerdo a los criterios de valoración y estimación de necesidad del servicio.**

|  |
| --- |
| **CONDICIONES GENERALES**- El presente documento implica solamente la *solicitud de la plaza*- Fechas de presentación de la solicitud (no se admitirán solicitudes fuera de plazo): **25-26-27 DE MAYO 2022**- Lugar de presentación: De forma presencial: Casa de Cultura Conde de San Diego de 9:00 a 14:00 horas  - Condiciones de solicitud de plaza: - Cumplimentar la solicitud correctamente - **Aportar la documentación requerida dentro de los criterios de valoración**- Serán anuladas todas aquellas solicitudes que omitan o falseen datos quedando fuera de la selección- 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.- **El 01 DE JUNIO** se publicarán en la web: www.cabezondelasal.net y en el tablón de anuncios de la Casa de Cultura (junto a la puerta) 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.- En las misma publicación se facilitará toda la información de la documentación necesaria para la formalización de la inscripción, así como el lugar, fecha y horario de la misma.  |

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE VALORACIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PLAZAS** |
|  Menor empadronado/a en el Ayuntamiento de Cabezón de la Sal (3 PUNTOS) *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.* |
|  Menor no empadronado/a con padre, madre o personas tutoras o acogedoras que realiza su actividad profesional dentro del municipio (2 PUNTOS) **(presentar certificado de que se realiza la actividad en el municipio en el periodo solicitado)** |
| Los progenitores, personas tutoras o acogedoras de los menores deberán encontrarse en alguna de las siguientes situaciones: **1.** Estar desarrollando ambos una actividad profesional durante el periodo vacacional para el que se solicita la plaza. **2.** Familia monoparental trabajadora durante el periodo vacacional para el que se solicita la plaza. **3.** Desempleados que realicen formación ocupacional o para el empleo en algún programa o curso durante el período vacacional para el que se solicita la plaza. **4.** Presentar un grado de discapacidad igual o superior al 65% o deban atender a familiares de primer grado de consanguinidad o afinidad con al menos dicho grado de discapacidad durante el desarrollo del servicio. **5.** Tener reconocido el carácter de cuidadores familiares de personas dependientes y que éstas no sean usuarias de este servicio. **6.** Padecer enfermedad grave y/o deban seguir tratamientos médicos que imposibiliten el cuidado de los menores. **7.** Además del menor para el que se solicita el programa, tener que atender a otro menor o menores de edad comprendida entre 0-2 años. **8.** Acreditar participación en un proceso selectivo para el acceso a cualquier administración pública.**Para poder realizar la valoración será necesario acreditar cualquiera de las anteriores circunstancias:****DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL IMPRESO DE SOLICITUD DE PLAZA:****(1.) (2.)** Certificado de empresa en el que conste que se realiza la actividad profesional durante el periodo vacacional en el que se solicita la plaza.**(3.)** Certificado de estar realizando formación ocupacional o para el empleo durante el periodo vacacional en el que se solicita la plaza. **(4.)** Copia de la tarjeta**(5.)** Copia resolución ICASS**(6.)** Informe médico que certifique la enfermedad grave**(7.)** Copia libro de familia**(8.)** Copia de solicitud de participación en el correspondiente proceso selectivoPara la valoración se tendrá en cuenta:- Si la situación afecta a ambos progenitores, personas tutoras o acogedoras: 3 PUNTOS- Familias monoparentales ocupadas o en cualquiera de las circunstancias anteriormente señaladas: 3 PUNTOS- La situación afecta a 1 progenitor, persona tutora o acogedora: 1 PUNTO- Familias monoparentales no ocupadas ni en ninguna de las circunstancias anteriormente señaladas: 1 PUNTO |
|  Otras situaciones no contempladas que impidan la conciliación o la necesidad de utilizar el servicio. |

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON CORRECTOS, LO QUE FIRMO