

## **BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL CURSO DE OPERADOR DE CARRETILLAS ELEVADORAS**

### **PRIMERA- OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El objeto de la convocatoria es otorgar la participación de los admitidos, de conformidad con las presentes bases, en un **curso gratuito de carretillero de 12 horas** de duración.

Este curso va dirigido a la obtención del conocido como "Carnet de Carretillero/a" mediante la acreditación, por parte de una empresa homologada, que acredita que las personas que participen en el curso han obtenido la formación teórico-práctica mínima regulada legalmente sobre el manejo de carretillas elevadoras.

### **SEGUNDA- REQUISITOS Y COMISIÓN DE VALORACIÓN**

**Requisitos:** Podrán solicitar el curso gratuito de operador de carretilla elevadora los empadronados en el municipio que estén en situación de desempleo.

Los interesados deberán estar empadronados en Seseña con fecha anterior a la aprobación de estas bases.

#### **Acreditación de los requisitos. Documentación a presentar:**

- Impreso de solicitud (anexo I)
- Documento acreditativo de la situación de desempleo (copia de la tarjeta de demanda de empleo, certificado de demandante, etc.).
- Copia del documento de identidad.

#### **Criterios de selección:** se aplicarán siguiendo el siguiente orden:

- Edad: mayores de 45 años, mujeres menores de 35 años y hombres menores de 30 años.
- Antigüedad en situación de desempleo: En caso de que, una vez aplicado el criterio anterior, el número de aspirantes sea superior al número de plazas se atenderá a la mayor antigüedad en situación de desempleo.

En caso de empate se resolverá a favor de los aspirantes cuyo primer apellido comience por la letra T y se continuará sucesivamente por orden alfabético (según Resolución de 20/11/2018, de la Dirección General de la Función Pública, por la que se publica la letra para determinar el orden alfabético de actuación de las personas aspirantes en los ejercicios o pruebas de los procesos selectivos de ingreso que se convoquen por la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha durante el año 2019).

**TERCERA.- COMISIÓN DE VALORACIÓN:** La Comisión de valoración estará integrada por un máximo de cinco personas: un presidente y tres vocales, actuando como Secretario un funcionario de la Corporación. La comisión de valoración formulará propuesta al órgano competente con la relación de admitidos y excluidos, en virtud de los criterios establecidos en los párrafos anteriores.

### **CUARTA.- INSCRIPCIONES: FECHA Y LUGAR DE PRESENTACIÓN Y NÚMERO DE PARTICIPANTES**

Las hojas de inscripción estarán disponibles en las oficinas del Ayuntamiento, en la página web del Ayuntamiento [www.ayto-seseña.org](http://www.ayto-seseña.org) y en el CIFE.

El plazo de inscripción será los días 11, 12 y 13 de diciembre de 2019, ambos incluidos, y las solicitudes podrán presentarse en las oficinas del Ayuntamiento junto con la copia del DNI y la tarjeta de desempleo del solicitante, en horario de atención al público (de 9:00 h a 14:00 h).

El **listado definitivo** se publicará en la web municipal y tablón de anuncios el **17 de diciembre** de 2019.

El número de plazas será de 12.

El curso será **impartido los días 18 y 19** de diciembre de 2019 en:

**18 de diciembre:** parte teórica en el Centro de Innovación para la Formación y el Empleo –CIFE Seseña, sito en C/ Blasco Ibáñez, 10, en **horario de 9 a 15 horas**.

**19 de diciembre:** parte práctica en el IMD, sito en c/ Ancha s/n, en **horario de 9 a 15 horas**.

#### **CUARTA.- PUBLICIDAD DE LA CONVOCATORIA**

La presente convocatoria se hará pública mediante su exposición en el Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Seseña y demás lugares destinados a tal fin, así como en la página web de este Ayuntamiento [www.ayto-seseña.org](http://www.ayto-seseña.org) y redes sociales. El listado de admitido y excluidos será publicado en los mismos medios.

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE FORMACIÓN – CIFE SESEÑA

DATOS DEL CURSO
-----------------

CURSO EN EL QUE SE INSCRIBE:
------------------------------

DATOS PERSONALES
------------------

NOMBRE:
---------

APELLIDOS:
------------

FECHA DE NACIMIENTO:
----------------------

DNI / PASAPORTE:
------------------

DATOS DE CONTACTO
-------------------

DOMICILIO:
------------

POBLACIÓN:	PROVINCIA:
------------	------------

PAÍS:	CP:
-------	-----

TELÉFONOS DE CONTACTO:
------------------------

CORREO ELECTRÓNICO:
---------------------

DESEMPLEADO/A	
JOVEN (H<30 // M<35)	
MAYOR DE 45 AÑOS	
OTRA	

En Seseña a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Firmado:

*De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de AYUNTAMIENTO DE SESEÑA con CIF P4516200E y domicilio social sito en PLAZA BAYONA, 1, 45223 SESEÑA (TOLEDO), con la finalidad de gestionar su solicitud, así como mantenerle informado sobre el estado de su solicitud. AYUNTAMIENTO DE SESEÑA informa que sus datos serán conservados el plazo estrictamente para cumplir con las finalidades previstas anteriormente, salvo obligación legal de conservación.*

*Informamos que el tratamiento está legitimado por el interés público o el ejercicio de Poderes Públicos conferidos al Ayuntamiento, así como para el cumplimiento de las obligaciones legales establecidas a la normativa correspondiente. Con la presente cláusula queda informado que sus datos serán comunicados en caso que sea necesaria administraciones públicas y organismos con competencia en la materia que sea necesaria la comunicación para cumplir con la finalidad anteriormente establecida.*

*Le informamos que puede contactar con el delegado de protección de datos de AYUNTAMIENTO DE SESEÑA dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.*

*De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico rgpd@ayto-seseña.org. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.*

*AYUNTAMIENTO DE SESEÑA informa que con la firma del presente documento queda informado del tratamiento de sus datos según lo establecido anteriormente.*