**ANEXO I**

**Baremo para la selección de alumnos-trabajadores del Programa de Recualificación y Reciclaje Profesional.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COLECTIVO | PUNTOS | AUTOBAREMO |
|  |  |  |
| Discapacitados en grado igual o superior al 33% que no impidan el desarrollo de la actividad | **1 punto** |  |
| Por edad | De 36 a 44 años: **3 puntos**De 45 a 60 años: **5 puntos** |  |
| Desempleados no ocupados inscritos en Oficina de Empleo con anterioridad a la presente convocatoria pública. | Parados de larga duración (12 o más meses): **2** **puntos** |  |
| Trabajadores sin ningún tipo de cualificación académica  | **1 puntos** |  |
| Personal en riesgo de exclusión social debidamente **documentado y justificado** a la fecha de baremación  |  **1 puntos** |  |
|  |  |  |
| Personas desempleadas procedentes de sectoresafectados por la crisis ocasionada por el COVID-19 en los sectores de la hostelería, turismo y comercio desde 14/03/2020 | **3 puntos** |  |
| **TOTAL AUTOBAREMO (máximo 16 puntos)** |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

**Que la presente autobaremación es fiel reflejo de la correspondencia entre los documentos aportados y la puntuación establecida.**

**Marque lo que corresponda:**

* **Que no poseo titulación académica igual y/o superior en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).**
* **Que no poseo ningún Certificado de Profesionalidad de Nivel I, II y/o III.**
* **Que no poseo titulación académica oficial (Formacion profesional o universitaria), competencia o cualificación profesional (Certificado de profesionalidad) relacionada con el puesto de trabajo a desempeñar, igual o superior a la que se adquirirá en el desarrollo del programa.**
* **Que no poseo certificación parcial del certificado de profesionalidad a desarrollar en el presente proyecto de recualificación.**
* **En el caso de poseer titulación académica oficial o certificado de profesionalidad total o parcial, indíquese cual:**

 **………………………………………………………………………………………………….**

**Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración**

…………………………… a, de …. …………… de 2021

Fdo.- …………………………………………………N.I.F/NIE………………………