



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ALIA (CÁCERES)  
Plaza de España, 6  
Tif: (927) 36 60 02/ Fax: (927) 36 64 68

## **BASES PARA LA PROVISIÓN DE UN PUESTO DE TRABAJO DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO DE ACUERDO AL PLAN EMPLEA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES**

- 1.-**Denominación de la Plaza:** Auxiliar de Ayuda a Domicilio
- 2.-**Duración del Contrato:** DOCE MESES
- 3.-**Jornada Laboral:** 20 horas semanales. Horario Según necesidades del servicio.
- 4.-**Salario:** Según Convenio.
- 5.-**Requisitos de los aspirantes:**

- Tener cumplidos 16 años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
- Estar desempleado.
- No padecer enfermedad infecto-contagiosa que impida el desarrollo de su trabajo.
- Poseer el carné de conducir.
- No haber sido separado del servicio con la Administración Pública.
- Estar en posesión de alguna de las siguientes titulaciones:
  - ❖ FP Grado Medio de Técnico de Atención a personas en situación de dependencia.
  - ❖ FP Grado Medio de Técnico de atención Sociosanitaria.
  - ❖ FP Grado Medio de Técnico de Auxiliar de Clínica.
  - ❖ Certificado de Profesionalidad en Atención Sociosanitaria a Personas Dependiente en el Domicilio.
  - ❖ Certificado de Profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio.
  - ❖ Excepcional para Mayores de 55 años en Ayuda a Domicilio.

### **6.-Tribunal de Selección:**

Presidente: Lorenzo López Marrupe (Secretario del Ayuntamiento de Alía)  
Secretario: Lucía Pulido Duque  
Vocales: Roberto García Rodríguez (Aedl de la Mancomunidad)  
Raquel Moreno Gómez (Trabajadora Social)



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ALÍA (CÁCERES)  
Plaza de España, 6  
Tlf: (927) 36 60 02/ Fax: (927) 36 64 68

### **7.-Selección:**

El Tribunal seleccionará a los aspirantes de acuerdo a los siguientes méritos:

Por no percibir prestación o subsidio por desempleo	4 puntos
Por estar empadronado en Alía (con una antigüedad mínima de 1 año)	4 puntos
Por haber transcurrido dos años o más en situación de desempleo	2 puntos
Por haber transcurrido 1 año o más en situación de desempleo (no acumulable al punto anterior)	1 punto
Por estar inscrito en la Bolsa de empleo de Alía (con una antigüedad mínima de 6 meses)	1 punto
FP Grado Medio de Técnico de atención Sociosanitaria	2 puntos
Certificado de Profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a Domicilio.	1 punto

En caso de empate entre dos o más aspirantes, se dará prioridad al solicitante que lleve mayor tiempo en situación de desempleo. De subsistir el empate, se dirimirá por sorteo.

### **8.-Documentación a presentar:**

- Solicitud debidamente cumplimentada.
- Fotocopia del DNI
- Fotocopia Carné de conducir.
- Declaración jurada de no padecer enfermedad infecto-contagiosa que imposibilite el desarrollo de este trabajo.
- Declaración de no haber sido separado del servicio de la Administración Pública.
- Certificado del INEM de estar desempleado.
- Fotocopia compulsada de los méritos que acredite.



AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ALIA (CÁCERES)  
Plaza de España, 6  
Tlf: (927) 36 60 02/ Fax: (927) 36 64 68

**9.- Plazo de presentación de solicitudes:** Desde el día de la fecha hasta las **14:00** del día **29 DE NOVIEMBRE DE 2017**, en las oficinas del Ayuntamiento.

**10.-La selección de aspirantes:**

Finalizada la baremación de los méritos, se expondrá en el tablón de anuncios del Ayuntamiento y en la página web del mismo el resultado de la selección que tendrá lugar el día **04 de diciembre de 2017**.

En Alía a 16 de noviembre de 2017  
La Alcaldesa

Fdo.-Cristina Ramírez Rubio



**Ayuntamiento de la Villa de Alía**

Plaza de España, 6

10137 ALIA (Cáceres) –

Tel. 927366002 Fax. 927366468 -

## MODELO DE SOLICITUD

Nombre					DNI			
Apellidos								
Domicilio						Nº		
Población				Provincia				
C.P.								
Teléfono	Fijo				Móvil			

**SOLICITO:** Que conforme a las Bases publicadas por el Ayuntamiento de Alía para la provisión de UNA plaza de **AUXILIAR AYUDA A DOMICILIO**, sea admitida mi solicitud junto a la documentación que la acompaña, para tomar parte en dicho proceso de selección, por lo que declaro cumplir los requisitos fijados en las Bases.

Firma del solicitante.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALÍA**



**AYUNTAMIENTO DE  
LA VILLA DE ALIA**

NIF.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.			
LOCALIDAD/MUNICIPIO		PROVINCIA	CODIGO POSTAL
TELEFONO	MOVIL	FAX	E-MAIL

**DECLARO**

- No padecer enfermedad o limitación física o psíquica que impidan el normal desempeño de las tareas propias del puesto al que se opta.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administracion Pública.
- No hallarme incurso en causa alguna de incapacidad o incompatibilidad para prestar sus servicios en el Ayuntamiento.

Alía a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_