|  |
| --- |
| FICHA DE VALORACIÓN RM (a cubrir polo/a Responsable Municipal) |
| DATOS PERSOA BENEFICIARIA |
| **Nome e apelidos:****DNI/NIE:****Concello:** |

|  |
| --- |
| **Puntuación dos requisitos mínimos para participar nos Itinerarios Personalizados de Inserción** (valoraranse en función da documentación aportada) |
| **Formación académica** | Max. 1,00 punto |
|  Non cursou estudios, pero sabe ler e escribir/Estudios primarios incompletos | 1,00 |
|  Certificado de estudios primarios/Graduado Escolar | 0,50 |
|  Educación secundaria/ Formación Profesional | 0,25 |
|  Educación Superior | 0,00 |
| **Formación complementaria (últimos 5 anos)** | **Max. 1,5 puntos** |
|  Non participou en ningunha acción de formación ou programa/proxecto de inserción | 1,50 |
|  De 1 a 3 accións formativas ou nun programa/proxecto de formación/inserción | 1,00 |
|  De 3 a 4 accións de formación ou en 2 programas/proxectos de formación/inserción | 0,50 |
|  Mais de 5 accións formativas realizadas e en varios programas/proxectos  | 0,25 |
| **Coherencia na formación** | **Max. 1,00 punto** |
|  Formación nunha soa familia profesional ou sector de actividade | 1,00 |
|  Formación en dúas familias profesionais ou sectores de actividade | 0,50 |
|  Formación en mais de tres familias profesionais ou sectores de actividade | 0,25 |
| **Experiencia profesional**  | **Max. 0,5 puntos** |
|  demostrable | 0,50 |
|  non demostrable | 0,00 |
| **Duración da situación de desemprego**  | **Max. 1,5 puntos** |
|  máis de 2 anos  | 1,50 |
|  entre 1 e 2 anos | 1,00 |
|  menos de 1 ano | 0,50 |
| Situacións especiais (marcar só unha casiña conforme ao indicado pola persoa beneficiaria no formulario de inscrición e a documentación aportada) | Max 0,5 puntos |
|  inmigrante | 0,50 |
|  emigrante retornado/a | 0,50 |
|  minoría étnica | 0,50 |
|  discapacitado/a (cuxa discapacidade non lle impida o correcto seguimento dos hitos do seu itinerario, as accións formativa, as prácticas profesionais e o desenvolvemento da ocupación á cal van dirixidas) | 0,50 |
|  persoas dependentes a cargo | 0,50 |
|  problemáticas sociofamiliares | 0,50 |
|  persoa que volve ao mercado laboral (mulleres que queren incorporarse ao mercado laboral despois dun tempo de atención aos menores ou maiores da casa) | 0,50 |
|  preceptor/a RISGA | 0,50 |
|  primeiro emprego | 0,50 |
| **TOTAL REQUISITOS MÍNIMOS (máximo 6 puntos)** |  |

|  |
| --- |
| **Puntuación dos datos aportados mediante a realización dunha entrevista persoal** |
| **Valoración das capacidades, habilidades, actitudes e motivación laboral (Máx 1,5 puntos)** |
| Por qué está interesado/a en participar no proxecto e cales son as súas expectativas? (máx 0,50 puntos)\*As persoas que nesta opción sinales o seu interese por traballar en calquera das modalidades por conta propia,obterán a maiores 0,25 puntos) | Inserción Laboral  | 0,50 |
| Formación | 0,25 |
| Coñece o sector de actividade no que se encadra a profesión para a que quere formarse? (máx 0,25 puntos) | Si | 0,25 |
| Non | 0,00 |
| Qué é o que máis e o que menos lle gusta de traballar neste sector de actividade? Considera que posúe habilidades para traballar neste sector de actividade? (máx 0,25 puntos) | Actitude Positiva | 0,25 |
| Actitude Negativa | 0,00 |
| Acepta traballo con realización de esforzo físico (máx 0,25 puntos) | Si | 0,25 |
| No | 0,00 |

|  |
| --- |
| **Valoración de outra información de interese (Máx 2,5 puntos)** |
| Pola súa situación persoal actual en qué horario podería traballar? De mañá, de tarde, de noite, en calquera...E está disposto/a a traballar a quendas e as fins de semana? (máx 0,50 puntos) | En calquera horario ou quendas | 0,50 |
| Mañá, tarde, noite | 0,25 |
| Non aceptaría quendas | 0,00 |
| Aceptaría un contrato de traballo de xornada parcial ou de xornada completa? (máx 0,50 puntos) | Completa | 0,50 |
| Parcial | 0,25 |
| Non | 0,00 |
| Ten algún impedimento que lle imposibilite o desenvolvemento normal das tarefas a realizar neste sector de actividade? (máx 0,50 puntos) | Si | 0,00 |
| Non | 0,50 |
| Ten pendente a realizacion nos próximos meses de algunha actividade, curso, traballo, resolución de cuestión persoal ou tratamento médico ou cirúrxico que lle impida asistir e completar axeitadamente o proceso de formación dentro do proxecto? (máx 0,50 puntos) | Si | 0,00 |
| Non | 0,50 |
| Cal sería o seu límite xeográfico de traballo? (máx 0,50 puntos) | Restrinxido | 0,25 |
| Non restrinxido | 0,50 |
| TOTAL ENTREVISTA PERSOAL (máximo 4 puntos) |  |

|  |
| --- |
| **PUNTUACIÓN FINAL (máximo 10 puntos)** |
| **Requisitos mínimos** (máximo 6 puntos) |  |
| **Entrevista persoal (**máximo 4 puntos) |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIÓNS** |
|  |
| **DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DA VALORACIÓN** |
| Nome e apelidos:Posto:Concello: | Sinatura:Data: |