

2017000011

RESUMEN ACTA DE LA SESION EXTRAORDINARIA Y URGENTE CELEBRADA POR LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL EL DIA 08 DE MARZO DE 2017.

En la Casa Consistorial de Parla, a 08 de Marzo de 2017, se reúne la Junta de Gobierno Local al objeto de celebrar sesión Extraordinaria y urgente.

PRESIDENTE

D. LUIS MARTINEZ HERVÁS

MIEMBROS ASISTENTES

DÑA Mª JESUS FUNEZ CHACON
D. JOSE MANUEL ZARZOSO REVENGA
DÑA ELENA TABOADA MAROTO
D. JUAN MARCOS MANRIQUE LÓPEZ
DÑA MARTA VARON CRESPO

CONCEJAL-SECRETARIO

D. FRANCISCO JAVIER MOLINA LUCERO

Presidió el Alcalde-Presidente D. Luis Martínez Hervás, actuando de Secretario el Concejal-Secretario D. Francisco Javier Molina Lucero. Estando presente Dña Mª de Carmen Duro Lombardo, titular del Órgano de Apoyo a la Junta de Gobierno Local y al Concejal-Secretario, y el Viceinterventor D. Luis Otero González.

Siendo las 9:15 horas, por la Presidencia se declaró abierta la sesión y de conformidad con el Orden del Día, se adoptaron los siguientes acuerdos:

1.- RATIFICACION DE LA URGENCIA

Por unanimidad de todos los presentes, que representan la mayoría absoluta del número de Concejales, acuerda: Ratificar la Urgencia de la Convocatoria.

2.- MODIFICACION RPT. Nº 347.

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Aprobar la Propuesta del Concejal delegado del Área de Personal, Deportes, Juventud y Transparencia en el sentido de aprobar la modificación de la RPT en el sentido de adscribir al Área de Patrimonio, Hacienda, Cultura y Educación el puesto nº 347, Laboral, con categoría de técnico de grado medio (grupo profesional A2) con el fin de que lleve a cabo el impulso y tramitación de los expedientes en materia de patrimonio.

- Dejar sin efecto a las resoluciones anteriores que contradigan lo anteriormente dispuesto.
 - -Dar traslado a las Áreas afectadas y a los interesados.



3°.- <u>APROBAR PROGRAMA Y SOLICITUD SUBVENCION DEL PROGRAMA DE CUALIFICACION PROFESIONAL PARA JOVENES DESEMPLEADOS DE LARGA DURACION.</u>

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Aprobar la Propuesta de la Concejala delegada del Área de Desarrollo Empresarial, Formación, Empleo y Participación Ciudadana en el sentido de:

Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos, con cargo al PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA JÓVENES DESEMPLEADOS DE LARGA DURACIÓN y cuya memoria es la siguiente:

		DATOS	DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRA	BAJO		
OCUPACIÓN se	egún Certificado de Pr	ofesionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO	DE TRABAJO según con	venio colectivo	
	a: Monitor/a d tivo infantil y juv		Denominación: Monitor/a de tie	empo libre		
CONTRATA	E DESEMPLEADOS QU AR POR PUESTO DE T o 10 desempleados / pu	RABAJO	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 9 meses		RABAJO Horas/Día B horas /día	
ATON	10		9 Meses	7 Horas y	y 30 Minutos	
TR	N DEL CENTRO DE ABAJO TOS DE LA FORMA	Municipio:	a de Educación <i>Calle:</i> San A PARLA. CENTE A LA OBTENCIÓN DEL CERT			
DE PROFESIONALIDAD		CONTENIDOS FORMATIVOS (Módulo o Unidad Formativa) (*) No incluir al módulo de práctica no laboral)				
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN			(Módulo o Unidad Formati	va)	HORAS DE FORMACIÓN	
DE IMPARTICIÓN		OAD ON ADES IBRE Y		e educación en uvenil pales y libre infantil y cursos de de tiempo libre		
DE	Denominación: DINAMIZACIÓ DE ACTIVIDA DE TIEMPO L EDUCATIVO INFANTIL JUVENIL	OAD ON ADES IBRE Y 209 (*) A Dida ACIÓN	(Módulo o Unidad Formati (*) No incluir el módulo de práctic - MF1866_2: Actividades de el tiempo libre infantil y ju - MF1867_2: Procesos grup educativos en el tiempo li juvenil - MF1868_2: Técnicas y rec animación en actividades	e educación en uvenil pales y libre infantil y cursos de de tiempo libre pras de la Unidades dodulo	- 60 - 30	



CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	La entidad beneficiaria de la subvención, por estar acreditada como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: Centro acreditado Nº censo: 27328; Nombre del centro: CENTRO DE FORMACIÓN PÍO XII; CIF-NIE: P2810600C; Dirección: Calle PINTOR ROSALES, S/N C.P. 28982 Municipio: PARLA Teléfono: 916991799; Nombre del tutor del centro: Mª DOLORES GÓMEZ PECERO.
	La entidad beneficiaria de la subvención, por estar tramitando la autorización como centro de formación acreditado para dicho certificado de profesionalidad: Fecha de solicitud: ; Nombre del centro: ; CIF-NIF-NIE: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .
	Un centro formativo externo acreditado como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: Centro acreditado Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular del centro: ; CIF-NIF: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro: .

OCUPACIÓN SE	gún Certifi	icado de Profesionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE	E TRABAJO según conv	venio colectivo	
Denominación y oficina	Auxilia	ar de información	Denominación: Auxiliar administ	rativo		
NÚMERO DE DESEMPLEADOS QUE PREVÉ CONTRATAR POR PUESTO DE TRABAJO Mínimo 10 desempleados / puesto			DURACION DEL CONTRATO		RABAJO Horas/Día 8 horas /día	
	10)	9 Meses	7 Horas y	30 Minutos	
LOCALIZACIÓ CENTRO DE TR		AYUNTAMIENT Piso/Planta:	O DE PARLA Calle: PLAZA CC; Municipio: PARLA.	NSTITUCIÓN; 1	Número: 1	
DA	TOS DE L	A FORMACIÓN CONDU	CENTE A LA OBTENCIÓN DEL CERTIFI	ICADO DE PROFESIO	DNALIDAD	
			CONTENIDOS FORMATIVOS (Módulo o Unidad Formativa)			
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN		CERTIFICADO DE ROFESIONALIDAD		lva)	HORAS DE FORMACIÓN	
DE IMPARTICIÓN	Denom OPER AUXIL SERV ADMII GENE	inación: LACIONES LIARES DE	(Módulo o Unidad Formati	ministrativas s básicas de ón y archivo		
DE	Denom OPER AUXIL SERV ADMII GENE Código	inación: ACIONES LIARES DE ICIOS NISTRATIVOS Y	(Módulo o Unidad Formati (*) No incluir el módulo de práctic - MF0969_1 Técnicas ade básicas de oficina - MF0970_1 Operaciones comunicación - MF0971_1 Reproducció (*) No computar más de una vez Unidades Didácticas que se repitar	ministrativas s básicas de ón y archivo	FORMACIÓN - 150 - 120	



CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar	×	La entidad beneficiaria de la subvención, por estar acreditada como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: <i>Centro acreditado Nº censo:</i> 01561; <i>Nombre del centro:</i> FORMACIÓN MUNICIPAL PARLA; <i>CIF-NIF-NIE:</i> P2810600C; <i>Dirección: Calle</i> PINTO, 76 <i>C.P.</i> 28982 <i>Municipio:</i> PARLA <i>Teléfono:</i> 91 605 01 53; <i>Nombre del tutor del centro:</i> Mª DOLORES GÓMEZ PECERO.
una opción)		La entidad beneficiaria de la subvención, por estar tramitando la autorización como centro de formación acreditado para dicho certificado de profesionalidad: Fecha de solicitud: ; Nombre del centro: ; CIF-NIF-NIE: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: .
		Un centro formativo externo acreditado como centro de formación para dicho certificado de profesionalidad: Centro acreditado Nº censo: ; Nombre del centro: ; Titular del centro: ; CIF-NIF-NIE: ; Dirección: Calle C.P. Municipio: Teléfono: ; Nombre del tutor del centro: .

- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de 184.200 euros.
- Facultar a D. Hipólito Luis Carlos Martínez Hervás para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente acuerdo.
- Aprobar una aportación municipal de 20.168,58 euros para el ejercicio 2017; 15.961,58 euros en concepto de salarios, 3.000 euros en concepto de materiales y 1.207 euros en concepto de vestuario.
- 4º APROBAR PROGRAMA Y SOLICITUD SUBVENCION DEL PROGRAMA DE ACTIVACION PROFESIONAL PARA JOVENES DESEMPLEADOS DE LARGA DURACION.

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Aprobar la Propuesta de la Concejala delegada del Área de Desarrollo Empresarial, Formación, Empleo y Participación Ciudadana en el sentido de:

- Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos, con cargo al PROGRAMA DE ACTIVACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN cuyas memorias son las siguientes:

OCUPACIÓN según C.N.O2011	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	CATEGORÍA PROFESIONAL.GRUPO DE COTIZACIÓN a la Seguridad Social (Deberá marcar una opción)	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO(Deberá marcar y cumplimenta una opción)
Código: 2824; Denominación: Profesional del trabajo y la educación social	Denominación: EDUCADOR/A SOCIAL	X Grupo de cotización 1 o 2 ☐ Grupo de cotización 3 a 9	Mediante título profesional: X Superior Universitario, denominado Diplomado o Graduado en Educación Social.
educación social			



					Certificado o profesionalidad,	
		LEADOS QUE PREVÉ UESTO DE TRABAJO	CON	CIÓN DEL ITRATO o 6 meses	JORNADA DE TRABA Máximo 8 hora	
		3	6 1	Meses	7 Horas y 30 I	Minutos
LOCALIZACIÓ CENTRO DE TI		Concejalía de F Número: 5 posterio			leo <i>Calle:</i> Ramón ; <i>Municipio:</i> Parla.	y Cajal ;
		FORMA	CIÓN TRAN	ISVERSAL		
MODALIDAD DE IMPARTICIÓN		DENOMINACIÓN		CONTEN	IDOS FORMATIVOS	HORAS DE FORMACIÓN
Presencial	(*) Conteni según c	dos de elaboración prop dos elaborados por el ódigo: (**) I 1EXP Inglés Básico	S.E.P.E.	acı est pro de SS ela	ntenidos de uerdo a los ablecido en el ograma formativo la especialidad CE11EXP borado por el E.P.E.	TOTAL HORAS: 100 horas
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)		; Nombre del tuto. Personal docente extertransversal: NIF: C.P. Municipio: IÓN TRANSVERSAL INCLU La entidad beneficiaria opara dicha formación Nombre del centro: For Dirección: Calle PINTO 916991799; Nombre del Un centro formativo extransversal del catálogo	terno: Non rección: Ca r del centro rno al soli ; Nombre Teléi IDA EN EL de la subve transversal DRMACIÓN R ROSALE tutor del c	nbre del cent ille C. citante cualit y Apellidos: ono: CATÁLOGO ención, por es del catálog I MUNICIPAL S, S/N C.P. entro: Mª DOI to como cent Centro i centro:	P. Municipio: ficado para impartir di ; Dirección del au DE ESPECIALIDADES FO star inscrita como centr o: Centro inscrito Nº . PIO XII; CIF-NIF-NII 28982 Municipio: PAF LORES GÓMEZ PECERO tro de formación para de inscrito Nº censo: ; CIF-NIF-NIE:	Teléfono: cha formación ula: Calle DRMATIVAS DEL o de formación censo: 27328; E: P2810600C; RLA Teléfono: D.

DATOS DE LA OCUPACIÓN-PUESTO DE TRABAJO



OCUPACIÓN s C.N.O201	1	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo	PROFESION DE COTIZA Segurida	GORÍA NAL.GRUPO ACIÓN a la ad Social parcar una Ión)	ACREDITACIÓN DE LA CUALIFICACIÓN PROFESIONALA PARA EL PUESTO DE TRABAJO(Deberá marcar y cumplimentar una opción)		
Código: 2824; Denominación: Profesional del trabajo y la educación social				o de ación 1 o 2 Grupo de ción 3 a 9	denominado Diplomado o Graduado en Trabajo		
9300		PLEADOS QUE PREVÉ PUESTO DE TRABAJO	CONT		JORNADA DE TRABA Máximo 8 hora		
		2		6 meses eses	7 Horas y 30	Minutos	
LOCALIZACIO	SUBEL	Consolalía do Bi	onoctor S	Coolal Car	∣ /e: Rosa Manzano		
CENTRO DE TI			Municipio: F		e: NOSa Manzano	, Numero 3 ,	
MODALIDAD		FORMA DENOMINACIÓN	CIÓN TRANS	- Trans	IDOS FORMATIVOS	HORAS DE	
DE IMPARTICIÓN				175		FORMACIÓN	
Presencial	Contenidos de elaboración pro			ac es pre de SS ela	ntenidos de uerdo a los tablecido en el ograma formativo la especialidad CE11EXP	TOTAL HORAS: 100 horas	
CENTRO QUE	FORMA	CIÓN TRANSVERSAL DE ELA	BORACIÓN PE		- (T t bes		
IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá		Un centro formativo ex	cterno: Noml	bre del cent le C.	tro: ; Titular del P. Municipio:	centro: ; Teléfono:	
marcar y cumplimentar una opción)		C.P. Municipio:	; Nombre y Teléfo	Apellidos: no: .	; Dirección del au	ıla: Calle	
	FORMAC S.E.P.E. X		de la subven transversal ORMACIÓN R ROSALES	ción, por es del catálog MUNICIPAL , S.N. <i>C.P.</i>	star inscrita como centr jo: <i>Centro inscrito Nº</i> - PIO XII; <i>CIF-NIF-NI</i> 28982 <i>Municipio:</i> PAI	o de formación censo: 27328; E: P2810600C; RLA <i>Teléfono:</i>	



	Un centro	formativo	externo inscr	rito como centr	o de form	nación pa	ara dich	a formación
	transversal del catálogo:			Centro inscrito Nº censo: ; Nombre d			Nombre del	
	centro:	;	Titular del	centro:	; CIF-NII	F-NIE:	;	Dirección:
	Calle	C.P.	Municip	oio: Tel	léfono:	; No	ombre d	lel tutor del
1000	centro:	•						
			2.17					

- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de 46.462 euros.
- Facultar a D. Luis Martínez Hervás para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente acuerdo.
- 5°.- APROBAR PROGRAMA Y SOLICITUD SUBVENCION DEL PROGRAMA DE CUALIFICACION PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACION.

La Junta de Gobierno Local por unanimidad acuerda: Aprobar la Propuesta de la Concejala delegada del Área de Desarrollo Empresarial, Formación, Empleo y Participación Ciudadana en el sentido de:

🧦 Aprobar el proyecto de obras/servicios de competencia de esta entidad, correspondiente a los puestos de trabajo referidos, con cargo al PROGRAMA DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS DE LARGA DURACIÓN y cuya memoria es la siguiente:

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE DESEMPLEADOS NO PERCEPTORES DE PRESTACIONES POR DESEMPLEO

Declara responsablemente que todos los desempleados que contrate en los puestos de trabajo solicitados y que sean objeto de subvención, tengan la condición de ser NO perceptores de prestaciones u otras rentas por desempleo.

(Deberá marcar una opción):

X SI se compro				
O NO se compro	mete			
	DATOS DE LA	A OCUPACIÓN-PUESTO DE TRAB	OLA	
	según Certificado de esionalidad	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO según convenio colectivo		
Denominación: Ol	RDENANZAS	Denominación: ORDENANZ	AS	
CONTRATAR PO	EMPLEADOS QUE PREVÉ R PUESTO DE TRABAJO sempleados / puesto	DURACIÓN DEL CONTRATO Mínimo 9 meses	JORNADA DE TRABAJO Horas/Día Máximo 8 horas /día	
	10	9 Meses	7 Horas y 30 Minutos	
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE	AYUNTAMIENTO ; Piso/Planta:	DE PARLA calle: PLAZA ; Municipio: PARLA.	CONSTITUCIÓN; Número: 1	



MODALIDAD DE IMPARTICIÓN	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	CONTENIDOS FORMATIVOS (Módulo o Unidad Formativa) (*) No incluir el módulo de práctica no laboral)	HORAS DE FORMACIÓN		
Presencial	Denominación: OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES Código: ADGG0408	- MF0969_1 Técnicas administrativas básicas de oficina - MF0970_1 Operaciones básicas de comunicación - MF0971_1 Reproducción y archivo (*) No computar más de una vez las horas de la Unidades Didácticas que se repitan en más de un Modulo	- 150 - 120 - 120		
	En su caso, FORMACIÓN COMPLEMENTARIA TOTAL HORAS	390 HORAS			
CENTRO QUE IMPARTIRÁ LA FORMACIÓN (Deberá marcar y cumplimentar una opción)	P2810600C: Dirección: Calle PINTO, 76 C.P. 28982 Municipio: PARLA Teléfono: 9				
	certificado de p Nombre del cen	tro: ; Titular del centro: ; CIF-NIF-NIE:	Nº censo:		

- Aprobar que se solicite a la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid una subvención de 94.200 euros.
- Facultar a D. Hipólito Luis Carlos Martínez Hervás para el ejercicio de cuantas acciones sean necesarias para llevar a cabo la ejecución del presente acuerdo.
- Aprobar una aportación municipal de 3.704,24 euros para el ejercicio 2017; 1.948,24 euros en concepto de salarios y 1.756 euros en concepto de vestuario.

Y no habiendo más asuntos de que tratar, por la Presidencia se levantó la sesión, siendo las 09,30 minutos, de todo lo cual, como Concejal Secretario, doy fe.

