

LUNES, 28 DE NOVIEMBRE DE 2016 - BOC NÚM. 228

HABILITACIÓN EXCEPCIONAL PARA GEROCULTORES/AS, CUIDADORES/AS Y AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO, DE CENTROS Y SERVICIOS SOCIALES EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA. ORDEN UMA/33/2016, DE 17 DE NOVIEMBRE

ANEXO I - MODELO DE SOLICITUD

SOLICITUD DE HABILITACIÓN EXCEPCIONAL DE PROFESIONALES DE CENTROS Y SERVICIOS DE SERVICIOS SOCIALES MAYORES DE 55 AÑOS.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Apellidos y nombre:			
Fecha de nacimiento:		DNI / NIE:	
Domicilio: Calle/Plaza Piso Puerta		Nº.	Blq. Escal.
Localidad/Municipio:		Código Postal:	Provincia:
Teléfono:		Correo electrónico:	
2. Datos de la persona representante legal (Cumplimentar solo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante)			
Apellidos y nombre:		DNI / NIE:	
Domicilio: Calle/Plaza Piso Puerta		Nº.	Blq. Escal.
Localidad/Municipio:		Código Postal:	Provincia:
Relación con la persona solicitante:			

LUNES, 28 DE NOVIEMBRE DE 2016 - BOC NÚM. 228

3. Domicilio a efectos de notificaciones (Cumplimentese solo a efectos de que desee que se practique en lugar distinto al señalado en el apartado 1)			
Domicilio: Calle/Plaza Piso Puerta	Nº.	Blq.	Escal.
Localidad/Municipio:	Código Postal:	Provincia:	

4. OBJETO DE LA SOLICITUD
HABILITACIÓN EXCEPCIONAL DE PROFESIONALES DE CENTROS Y SERVICIOS DEL SISTEMA DE SERVICIOS SOCIALES. SOLICITA la habilitación excepcional para la siguiente categoría profesional: <input type="checkbox"/> AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO <input type="checkbox"/> GEROCULTOR (Centros de personas mayores) <input type="checkbox"/> CUIDADOR (Centros de personas con discapacidad)
5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<input type="checkbox"/> DNI / NIE (EN CASO DE NO PRESTAR CONSENTIMIENTO PARA SU CONSULTA) . Autorización a la administración para consultar los datos relativos a DNI : AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral en el que conste la experiencia laboral exigida en la convocatoria. <input type="checkbox"/> Certificados de empresas y/o contratos que acrediten la experiencia laboral en esa categoría profesional o con esas funciones.

LUNES, 28 DE NOVIEMBRE DE 2016 - BOC NÚM. 228

6. DECLARACIÓN:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que:

- No está en posesión de alguno de los siguientes títulos y certificados profesionales para la **categoría de gerocultor/cuidador**:
 - FP Grado Medio: Título de técnico en cuidados auxiliares de enfermería.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de enfermería.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de clínica.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de psiquiatría.
 - FP Grado Medio: Título de técnico de atención a personas en situación de dependencia.
 - FP Grado Medio: Título de técnico en atención sociosanitaria.
 - El Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales.

- No está en posesión de alguno de los siguientes títulos y certificados profesionales para la **categoría de auxiliar de ayuda a domicilio**:
 - FP Grado Medio: Título de técnico en cuidados auxiliares de enfermería.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de enfermería.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de clínica.
 - FP I: Título de técnico auxiliar de psiquiatría.
 - FP Grado Medio: Título de técnico de atención a personas en situación de dependencia.
 - FP Grado Medio: Título de técnico en atención sociosanitaria.
 - El Certificado de Profesionalidad de Auxiliar de Ayuda a domicilio.
 - El Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria a Personas Dependientes en Instituciones Sociales.
 - El Certificado de Profesionalidad de Atención sociosanitaria a personas en el domicilio

Las personas que cuenten con alguna de las titulaciones o certificados de profesionalidad quedan excluidas de este procedimiento.

- Son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta.
- Se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable.

En..... a..... de..... de.....

Fdo.:

SRA. DIRECTORA DEL INSTITUTO CÁNTABRO DE SERVICIOS SOCIALES