

ANEXO II

Modelo de solicitud y Certificados

SISTEMA DE AUTONOMIA Y
ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA**SOLICITUD DE HABILITACIÓN EXCEPCIONAL / PROVISIONAL
PARA TRABAJAR EN LAS CATEGORÍAS PROFESIONALES DE
GEROCULTORES/AS, CUIDADORES/AS EN CENTROS Y SERVICIOS
SOCIALES, AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO Y ASISTENTES
PERSONALES****I. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	NIF / NIE	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código postal	
Localidad	Provincia	Teléfono	
Correo electrónico		☐ Mujer	☐ Hombre

II. Solicita la HABILITACIÓN EXCEPCIONAL/ PROVISIONAL para trabajar en la siguiente categoría profesional:

☐ Atención sociosanitaria a personas dependientes en centros y servicios sociales para las categorías de (necesaria experiencia en instituciones como residencia de personas mayores, centros de personas con discapacidad, etc.):

- Gerocultor/a
- Cuidador/a

☐ Atención sociosanitaria a personas en el domicilio, para las categorías de:

- Auxiliar de Ayuda a Domicilio
- Asistente Personal

III.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

☐ Copia del DNI, NIE o Documento acreditativo de la identidad del solicitante o documentación que acredite la nacionalidad española, ciudadanía comunitaria, tarjeta de familiar de ciudadano de la Unión Europea o titularidad de una autorización de residencia o de residencia y trabajo en España en vigor.

Justificación de la experiencia laboral que se pretende acreditar**- Personas trabajadoras asalariadas**

☐ Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la Mutualidad a la que estuvieran afiliados, donde conste la empresa, la categoría laboral o grupo de cotización y el período de contratación.

☐ Certificación de la Empresa, empresas o empleadores con los que hayan adquirido la experiencia laboral que se pretende demostrar, en la que conste específicamente la duración de los periodos de prestación del contrato, la actividad desarrollada y el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad en los últimos 12 años.

- Personas trabajadoras autónomas o por cuenta propia

☐ Certificación de la Tesorería de la Seguridad Social de los periodos de alta en la Seguridad Social en el régimen correspondiente

☐ Declaración responsable que incluya la descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

- Personas trabajadoras voluntarias o becarias

☐ Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente, las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas en los últimos doce años, según modelo adjunto a esta Orden.

IV. PROTECCIÓN DE DATOS

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de gestionar la habilitación de profesionales en materia de gerocultura y cuidados que no cuenten con la acreditación oficial de la cualificación correspondiente a su categoría profesional.

La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal. No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace:

https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=968

V. Con la presentación de esta solicitud, DECLARO:

Que en caso de que se me reconozca la HABILITACIÓN PROVISIONAL para trabajar, adopto el compromiso firme de participar en los procesos de evaluación y acreditación de las competencias profesionales en la categoría profesional correspondiente que se convoquen desde el ámbito de la Administración del Estado o de la Comunidad Autónoma de Aragón; o de realizar la formación vinculada a los correspondientes certificados de profesionalidad o título de formación profesional, para obtener la acreditación de la categoría profesional correspondiente antes del 1 de enero de 2023.

Firma de la persona solicitante

En _____ a _____ de _____ de _____

DIRECTORA GERENTE DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES