



DECLARACIÓN RESPONSABLE Y FORMULARIO DE SOLICITUD DE UN PUESTO DE TRABAJO EN EL ESPACIO DE TRABAJO COLABORATIVO (ETC)

C/ Zapatería, 21 de Soria

1. Datos Personales

Nombre	Apellidos
--------	-----------

DNI	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
-----	---------------------	-----	-----	-----

Dirección Postal	CP
------------------	----

Localidad	Provincia
-----------	-----------

E-mail	Telf.	Otro
--------	-------	------

Nivel máximo de formación académica: EGB/Primaria <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Bachiller/FP <input type="checkbox"/> Universitarios y/o postgrado <input type="checkbox"/>	Situación actual: No trabaja <input type="checkbox"/> Trabaja <input type="checkbox"/> Estudia <input type="checkbox"/>
--	--

Está empadronado/a en Soria: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Ha participado en algún servicio del programa Impulso Emprende (Semillero de Proyectos de la Provincia, Ventanilla Única Empresarial, Naves Nido, ...)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indique cual:
---	--

Si usted pertenece a algún colectivo preferente según los criterios de valoración establecidos en el Reglamento indique cual: Unidad familiar con todos sus miembros en paro <input type="checkbox"/> Familias monoparentales <input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años <input type="checkbox"/> Mayores de 45 <input type="checkbox"/> Persona en situación de paro en larga duración (+de 2 años) <input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género <input type="checkbox"/> Personas recién graduadas sin experiencia previa laboral <input type="checkbox"/>



1. Tipo de puesto que solicita

Indique, según su preferencia, el tipo de puesto de trabajo que solicita:

Puesto Fijo

Jornada Completa

Jornada de mañana

Jornada de tarde (solo septiembre - junio)

Esta reserva implica la adjudicación de una mesa para su uso exclusivo por la persona que lo solicita.

Solicitarán un puesto fijo aquellas personas usuarias que pretendan hacer un uso mensual del puesto de trabajo superior a 15 días laborales. En caso de que se incumpla esta circunstancia de frecuencia, quedará anulada su condición y pasará a ser ocasional. Si durante los siguientes 15 días se repite la ausencia, la solicitud quedará anulada por completo.

Puesto Ocasional

Bono 1 hora*

Bono 10 horas*

Bono semanal*

Bono mensual

En caso de seleccionar 'Bono 1 hora', 'Bono 10 horas' o 'Bono semanal' se reduce la documentación adicional a presentar*

Fecha de inicio de la reserva:

Fecha de fin de la reserva:

2. Tipología de usuario

Proyecto de emprendimiento

Empresa

Teletrabajador/a

Universidad

Entidad, Asociación u otro

3. Datos de la actividad empresarial o empresa

Razón Social

NIF

Objeto social (breve descripción de la actividad):

Domicilio social

CP

Localidad

Provincia

E-mail

Telf.

Otro

Fecha de constitución (año)

Nº de personas que necesitan emplear en el puesto de trabajo solicitado:

Página web:

Perfiles corporativos en redes sociales:

Facebook

Twitter

Instagram

LinkedIn

Otros

Estado en el que se encuentra el proyecto empresarial o empresa:

En fase de creación

En fase de constitución

En fase de consolidación y crecimiento



4. Criterios de valoración de la solicitud

Conocer la metodología de desarrollo de la actividad que realiza es relevante para valorar su solicitud y garantizar el correcto orden y uso del espacio.

Si desarrolla un proyecto propio, ¿ha elaborado para él un plan de viabilidad?

¿Cómo de necesaria considera la aplicación de innovación y tecnología en el desarrollo de su proyecto/actividad?

El proyecto/actividad que desarrolla, ¿Posibilita la creación de empleo de otras personas?

Haga una breve descripción de las tareas y actividades que desarrolla dentro de la empresa o proyecto en el que trabaja:

¿Podría cooperar con otras empresas o personas? En caso afirmativo indique al menos un recurso que podría aportar en la cooperación*.

*La cooperación empresarial es un tipo de alianza entre dos o más empresas cuya finalidad es la generación de sinergias. Por tanto, las empresas cooperantes colaboran entre ellas para maximizar su competitividad y fomentar la innovación.

Describa brevemente que tipo de relación tiene con sus clientes. (asistencia personal, asistencia exclusiva en remoto, correo electrónico, telefónico, etc.)

Describa brevemente que tipo de relación tiene con sus compañeros de trabajo si los tiene (asistencia presencial, asistencia remota, asistencia telefónica)



5. Perfil profesional

Conocer el perfil profesional es relevante para saber cómo podría alcanzar la generación de sinergias con otras personas, así como para poner a su disposición actividades de interés.

¿Cuál es su experiencia profesional? ¿Dispone de experiencia empresarial previa? (Indique brevemente indicando tiempo y cargo)

¿Cuál es su formación académica?
Indique, si las tuviera, otras formaciones complementarias.

¿Podría enumerar algunas habilidades y aptitudes destacables de su perfil profesional?
(*Hard skills* y *soft skills*)



Acompaña la siguiente **documentación adicional**, en función de la tipología de usuario:

Personas promotoras, emprendedoras, trabajadoras de iniciativas de economía social o solicitantes de bonos de 1 hora, 10 horas o semanal:

Fotocopia D.N.I. solicitante

Informe de vida laboral.

En proyectos colaborativos se incorporará la información de todas las personas integrantes.

Certificado de titularidad de cuenta bancaria y orden de domiciliación firmada.

Empresas:

Fotocopia D.N.I. solicitante

Informe de vida laboral.

En caso de ser varias personas participantes se incorporará la información de todas las personas integrantes.

En caso de personas físicas, empresarios/as individuales: alta fiscal en el censo de actividades económicas vigente en cada momento y alta en el régimen especial de trabajador/a autónomo/a. Documentación oficial que acredite la antigüedad de la empresa/autónomo/a.

En caso de sociedades: Fotocopia del C.I.F., alta fiscal en el censo de actividades económicas vigente en cada momento y escrituras de constitución/poder suficiente de representación.

Certificados de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social, el Ayuntamiento y la Cámara.

En su caso, certificado de titularidad de cuenta bancaria y orden de domiciliación firmada.

Universidad, Centros educativos, Asociaciones y entidades sin ánimo de lucro:

Fotocopia D.N.I. solicitante

