# PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EMPLEO ESCALA

Decreto 55/2024, 18 de junio

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD PROMOTORA** | **MANCOMUNIDAD TIERRA DE BARROS – RIO MATACHEL** |
| **NOMBRE PROYECTO** | **CRUZ DE MAYO** |
| **ESPECIALIDAD** | **ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN DOMICILIO** |
| **Nº PARTICIPANTES** | **2** |
| **LOCALIDAD** | **RIBERA DEL FRESNO** |

## RELACIÓN PROVISIONAL DE DEMANDANTES PRESELECCIONADOS

| Nº ORDEN | DNI | APELLIDOS Y NOMBRE | TITULACIÓN ACADÉMICA | ITINERARIO | INFORME PRIORIZACIÓN | COLECTIVOS | PUNTUACION TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **GRUPO 1 (NO HAN PARTICIPADO EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA CON EL EMPLEO, O LO HAN HECHO ANTES DEL 31/12/2015)** | | | | | | | |
| 1 | ***5357** | FUENTES SUAREZ LUCIA | 4 | 2 | 2,5 | 0,75 | 9,25 |
| 2 | ***7384** | ROSA GALVEZ AINHOA | 4 | 2 | 2,5 | 0,75 | 9,25 |
| 3 | ***6701** | ROMERO PEREZ ANTONIA | 4 | 2 | 2,5 | 0,50 | 9 |
| 4 | ***8046** | MERINO JIMENEZ FILOMENA | 3 | 2 | 2,5 | 0,50 | 8 |
| 5 | ***1783** | PANTOJA PERAITA VERONICA | 2 | 2 | 2,5 | 1 | 7,50 |

**CANDIDATOS EXCLUIDOS:**

| DNI | APELLIDOS Y NOMBRE | MOTIVO DE EXCLUSIÓN |
|---|---|---|
| ***8053** | CONTRERAS JIMENEZ MARIA ISABEL | YA POSEE EL CERTIFICADO PROFESIONAL DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN DOMICILIO |

**RECLAMACIONES: Se establece un plazo de reclamaciones de dos días hábiles (días 18 y 19 de noviembre), que deberán presentarse por escrito en el Centro de Empleo de Villafranca de los Barros, hasta las 14.00 horas del día 19 de noviembre.**

En Villafranca de los Barros a 15 de noviembre de 2024
El/la Director/a o Responsable del Centro de Empleo de Villafranca de los Barros

CENTRO DE EMPLEO SEXPE VILLAFRANCA DE LOS BARROS

Fdo: Isabel Hernández Infantes