



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Προς Πανελλήνια Ένωση Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων - Παιδιών Νοητικά Υστερούντων (ΠΕΓΚΑΠ-ΝΥ)

Ημερομηνία Παραλαβής* :/...../ 2019

Αριθμός Πρωτοκόλλου * :/...../2019

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

Συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία με κεφαλαία γράμματα και βάλτε X στα τετράγωνα που επιλέγετε.

Κλάδος και Ειδικότητα (σύμφωνα με τη κωδικοποίηση της προκήρυξης)

Κλάδος : Ειδικότητα :

Προσωπικά Στοιχεία (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

(Όνομα)

(Επώνυμο)

(Πατρώνυμο)

Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

Φύλο : Άνδρας

Γυναίκα

Αρ. ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΑΦΜ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Διεύθυνση (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

Οδός: Αρ.: Τ.Κ. : Πόλη:

Περιοχή: Τηλ. σταθερό: Κινητό.....

Email..... Fax:

Βαθμίδα Εκπαίδευσης (* το κείμενο με σκίαση δεν συμπληρώνεται)

1. Εμπειροτεχνίτης : 2. Υποχρεωτικής Εκπ/σης (ΥΕ): 3. Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης (ΔΕ):

4. Τεχνολογικής Εκπ/σης (ΤΕΙ): 5. Ανώτατης Εκπ/σης (ΑΕΙ):

Τίτλος Πτυχίου:

Έτος Κτήσης Πτυχίου:/...../.....

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Μεταπτυχιακό στο Αντικείμενο :

Τίτλος:

Διδακτορικό στο Αντικείμενο:

Τίτλος:

Μεταπτυχιακό στην Ειδική Αγωγή :

Τίτλος:

Διδακτορικό στην Ειδική Αγωγή:

Τίτλος:



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

A/A	Τίτλος	Φορέας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΜΕΑ

α/α	Αρ. Συνημμένου	Από - Έως	Εκδούσα αρχή
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΝΕΡΓΙΑ

Μήνες ανεργίας Από Έως
Ημερομηνία έκδοσης κάρτας:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Αριθμός Τέκνων*: Έχοντας τέκνο ή σύζυγο με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%:.....
Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας:

*Συμπληρώνεται τον αρ. τέκνων μόνο εφόσον σας βαρύνουν σύμφωνα με την τελευταία Φορολογική Δήλωσή σας.

Αναλυτικά τα κριτήρια επιλογής των υπαλλήλων και η μοριοδότησή τους είναι η κατωτέρω:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΑΝΑΛΥΣΗ ΜΟΡΙΩΝ	
1. Βαθμίδα Εκπαίδευσης	Ανώτατης Εκπαίδευσης - ΤΕΙ	15
2. Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση	Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση με κατεύθυνση τα ΑμεΑ	10
	Μεταπτυχιακή Εκπαίδευση άλλης κατεύθυνσης	6
3. Επαγγελματική Εμπειρία	Υπηρεσιακή Εμπειρία σε ΑμεΑ έως έξι (6) μηνών	5
	Υπηρεσιακή Εμπειρία σε ΑμεΑ άνω των δώδεκα (12) μηνών	10
	Ύπαρξη ΑμεΑ στην οικογένεια	12

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

4. Οικογενειακή κατάσταση	Μέλη μονογονεϊκών οικογενειών	12
	Τρίτεκνοι/Πολύτεκνοι	10
5. Εργασιακή κατάσταση	Άνεργος/η	10
6. Συνέντευξη	Συνέντευξη υποψηφίων	10**

**Η συνέντευξη για τους υποψηφίους εργαζόμενους του ΚΔΗΦ Χαλανδρίου της ΠΕΓΚΑΠ-ΝΥ, βαθμολογείται κατά ανώτατο όριο με δέκα (10) μονάδες. Το κριτήριο αυτό αποτιμάται με συνέντευξη των υποψηφίων από τα οικεία όργανα της επιτροπής αξιολόγησης. Για τη μοριοδότηση της συνέντευξης τα όργανα της επιτροπής συνεκτιμούν τα στοιχεία του φακέλου υποψηφιότητάς τους.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Οι απασχολούμενοι σε **φορείς που παρείχαν υπηρεσίες σε άτομα με αναπηρία ή άλλης κατεύθυνσης υπηρεσίες**, αποδεικνύουν την εμπειρία τους με σχετική βεβαίωση του οικείου φορέα απασχόλησης.



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

A/A	Συνημμένα έγγραφα	
1.	Συνοπτικό Βιογραφικό σημείωμα	
2.	Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας	
3.	Βασικός τίτλος σπουδών	
4.	Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	
5.	Τίτλοι αναγνωρισμένων μεταπτυχιακών σπουδών	
6.	Βεβαιώσεις επαγγελματικής εμπειρίας	
7.	Βεβαίωση ΟΑΕΔ ή άλλο έγγραφο που πιστοποιείται η ανεργία	
8.	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
9.	Πιστοποιητικό αναπηρίας (για μέλος της οικογένειας εφόσον υπάρχει)	
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ :		

Ο/Η Αιτών/ούσα