

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ/ΤΡΙΑΣ** **Πακέτου Εργασίας (Π.Ε.) 1**

**Προσωπικά Στοιχεία**

**Επώνυμο: ……………………………………………… Όνομα: ……………………………………………………….**

**Όνομα και επώνυμο πατέρα : ………………………………………………………………………………………….**

**Όνομα και επώνυμο μητέρας : ...………………………………………………………………………………………**

**Ημερομηνία Γέννησης (ηη/μμ/εεεε) : …..………………………… Α.Δ.Τ.: …………………………………………**

**Α.Μ.Κ.Α.: …………………………………………………. Α.Φ.Μ.: …………………………………………………….**

**Στοιχεία Κατοικίας**

**Οδός: ………………………….…………….. Αριθμός: ...…….. ΤΚ: ..………….. Πόλη: ..………………………….**

**Περιφερειακή Ενότητα: ...…………………………………… Περιφέρεια: …….…………………………………….**

**Στοιχεία Επικοινωνίας**

**Κινητό Τηλ.: ….…………………………………………. Σταθερό Τηλ.: ..…………………………………………….**

**Email: ….………………………………………………….**

**ΘΕΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ Πακέτου Εργασίας (Π.Ε.) 1**

Σημειώστε τα θεματικά αντικείμενα που σας ενδιαφέρουν (δυνατότητα πολλαπλής και αριθμημένης βάσει προτιμήσεων επιλογής):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΘΕΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ** | | |
| **1** | **ΣΥΜΒΑΣΗ ΤΩΝ Η.Ε. ΚΑΙ ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΩΣ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΧΑΡΑΞΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΗΡΙΑ** |  |
| **2** | **ΝΕΟΙ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΤΟ ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ** |  |
| **3** | **ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ** |  |
| **4** | **ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΔΙΑΚΡΙΣΕΩΝ ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ, ΜΗΤΕΡΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΚΟΡΙΤΣΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ.** |  |
| **5** | **ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΤΗΝ Ε.Ε.** |  |
| **6** | **ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ ΚΑΙ ΑΝΑΠΗΡΙΑ** |  |

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΩΝ:**

Σημειώστε τις περιφέρειες όπου ενδιαφέρεστε να παρέχετε τις εκπαιδευτικές σας υπηρεσίες (δυνατότητα πολλαπλής και αριθμημένης βάσει προτιμήσεων επιλογής):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ** | |
| 1 | Αττικής |  |
| 2 | Στερεάς Ελλάδας |  |
| 3 | Θεσσαλίας |  |
| 4 | Κεντρικής Μακεδονίας |  |
| 5 | Δυτικής Μακεδονίας |  |
| 6 | Ηπείρου |  |
| 7 | Δυτικής Ελλάδας |  |
| 8 | Βορείου Αιγαίου |  |
| 9 | Ιονίων Νήσων |  |
| 10 | Κρήτης |  |
| 11 | Νοτίου Αιγαίου |  |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ**

Σημειώστε τα πεδία που σας αφορούν στον κάτωθι πίνακα:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ** | |
| **1.1 ΤΥΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** Δηλώνονται από τους υποψηφίους τα πτυχία, μεταπτυχιακά και διδακτορικά της ημεδαπής ή αντίστοιχοι τίτλοι σπουδών της αλλοδαπής αναγνωρισμένοι από τα εκάστοτε αρμόδια όργανα. Μοριοδοτείται ο ανώτερος τίτλος. | |
| Α. Απολυτήριο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης / Δίπλωμα ΙΕΚ |  |
| Β. Τίτλος σπουδών Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης |  |
| Γ. Μεταπτυχιακός τίτλος\* σχετικός με τα θεματικά αντικείμενα της παρούσας πρόσκλησης και γενικότερα στα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία [[1]](#footnote-1) |  |
| Δ. Μεταπτυχιακός τίτλος\* σε οποιοδήποτε αντικείμενο |  |
| Ε. Διδακτορικός τίτλος\* σχετικός με τα θεματικά αντικείμενα της παρούσας πρόσκλησης ή/και γενικότερα στα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία. |  |
| ΣΤ. Διδακτορικός τίτλος\* σε οποιοδήποτε αντικείμενο |  |
| *\* Μεταπτυχιακοί/διδακτορικοί τίτλοι πέραν του ενός δεν μοριοδοτούνται. Μοριοδοτείται ο ανώτερος μεταπτυχιακός/διδακτορικός τίτλος και αυτός που προσδίδει στον υποψήφιο τα περισσότερα μόρια-περ. γ-δ και περ.ε-στ..* |  |
| **1.2 ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ** (από δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς εκπαίδευσης)  Μοριοδοτείται η παρακολούθηση αποκλειστικά ολοκληρωμένων επιμορφώσεων σε σχετικά αντικείμενα με τα θεματικά της παρούσας πρόσκλησης. Δεν μοριοδοτούνται επιμορφώσεις διάρκειας μικρότερης των 15 ωρών, καθώς και Ημερίδες, Διημερίδες, Συνέδρια κ.λ.π., καθώς και επιμόρφωση που ήταν προαπαιτούμενη για την πιστοποίηση εκπαιδευτών Μητρώου ΕΟΠΠΕΠ/ΕΚΕΠΙΣ) |  |
| **1.3 ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ/ΕΙΣ** σε επιστημονικά περιοδικά, συνέδρια κλπ. σχετικές με τα θεματικά αντικείμενα της παρούσας πρόσκλησης |  |
| **1.4 ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ/ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** σχετικό με τα θεματικά αντικείμενα της παρούσας πρόσκλησης (περιλαμβάνει τη συμμετοχή σε ομάδες εργασίας από τις οποίες έχουν παραχθεί έγγραφα πορίσματα, τη συμμετοχή σε ομάδες συγγραφής εγχειριδίων, βιβλίων, μελετών κλπ..) |  |
| **2. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΣΕ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΘΕΜΑΤΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ Ή ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΤΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ** Εκπαίδευση που παρέχεται από φορείς εκπαίδευσης ενηλίκων: 0,50 μόριο ανά 10ωρο, με μέγιστο αριθμό μορίων 10. Για το Διδακτικό Επιστημονικό Προσωπικό των ιδρυμάτων τριτοβάθμιας εκπαίδευσης των βαθμίδων καθηγητή, αναπληρωτή καθηγητή, επίκουρου καθηγητή και λέκτορα, η διδακτική εμπειρία υπολογίζεται 0,50 μόριο ανά ακαδημαϊκό εξάμηνο, με μέγιστο αριθμό μορίων 20. |  |
| **3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ\*\*** | |
| **3.1 ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ[[2]](#footnote-2)** |  |
| 0-3 έτη |  |
| 3-6 έτη |  |
| 6-9 έτη |  |
| 9 και άνω έτη |  |
| **3.2 ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |  |
| 9 και άνω έτη |  |
| *\*\*Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει γενική και ειδική επαγγελματική εμπειρία μοριοδοτείται αυτή του προσδίδει περισσότερα μόρια.* |  |
| **4. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΑΙΡΕΤΟΥ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ** σε Β’βάθμιο ή Γ΄βάθμιο Φορέα εκπροσώπησης ατόμων με αναπηρία 3 ετών και άνω. |  |
| **5. ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ\*\*\*** (σύμφωνα με την από ΑΣΕΠ προβλεπόμενη πιστοποίηση) | |
| Καλή γνώση (επίπεδο Β2) |  |
| Πολύ καλή γνώση (επίπεδο C1) |  |
| Άριστη γνώση (επίπεδο C2) |  |
| *\*\*\* Στην περίπτωση που ο υποψήφιος διαθέτει πέραν του ενός επιπέδου, μοριοδοτείται το ανώτερο πιστοποιημένο επίπεδο και μόνο για μία γλώσσα.* |  |
| **6. ΓΝΩΣΕΙΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ Η/Υ** (σύμφωνα με την από ΑΣΕΠ προβλεπόμενη πιστοποίηση-Τεκμηριωμένη γνώση Η/Υ στα αντικείμενα : α) επεξεργασία κειμένων, β) υπολογιστικών φύλλων και γ) υπηρεσιών διαδικτύου. |  |
| **7.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΩΝ Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π.** Βεβαίωση εκπαιδευτικής επάρκειας εκπαιδευτή ενηλίκων ΕΟΠΠΕΠ/ΕΚΕΠΙΣ |  |
| **ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ – ΑΝΑΠΗΡΙΑ** | |
| α) άτομα με ποσοστό αναπηρίας από 50% και άνω |  |
| β) γονείς, τέκνα, αδέλφια ή σύζυγοι ατόμων ή νόμιμοι κηδεμόνες ή δικαστικοί συμπαραστάτες[[3]](#footnote-3) ατόμων με ποσοστό αναπηρίας από 67% και άνω. Όταν τα άτομα έχουν νοητική αναπηρία ή αυτισμό, απαιτείται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 50%. |  |

Για την ολοκλήρωση της αίτησης και σύμφωνα με την πρόσκληση για την απόδειξη των ανωτέρω προσόντων απαιτείται η αποκλειστικά ηλεκτρονική προσκόμιση των κάτωθι:

* υπογεγραμμένη και συμπληρωμένη η παρούσα αίτηση,
* έγγραφο ταυτοπροσωπίας,
* αναλυτικό βιογραφικό σημείωμα και τα
* σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και βεβαιώσεις που τεκμηριώνουν την ύπαρξη των δηλωθέντων στην αίτηση προσόντων και κοινωνικών κριτηρίων.

Τα δικαιολογητικά θα κατατεθούν αρχικά σε ηλεκτρονική μορφή και εν συνεχεία, εφόσον ο υποψήφιος επιλεγεί προς σύναψη σύμβασης, σε πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα.

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία που υπέβαλλα είναι αληθή και ακριβή.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ:** |
| **……/……./…….** | **………………………………………** |

Όλα τα στοιχεία της αίτησης των υποψηφίων αποτελούν προσωπικά δεδομένα και ως τέτοια συλλέγονται και επεξεργάζονται αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της παρούσας πρόσκλησης. To ΙΝ-ΕΣΑμεΑ αναλαμβάνει την υποχρέωση να μην αποκαλύπτει, κοινοποιεί, διαθέτει πληροφορίες, εμπιστευτικού χαρακτήρα ή να επιτρέπει ή να καθιστά δυνατή την πρόσβαση οποιοδήποτε τρίτου άμεσα ή έμμεσα την κοινοποίηση ή δημοσιοποίηση εμπιστευτικών πληροφοριών σε οποιονδήποτε τρίτο. Η υποχρέωση αυτή ισχύει με την επιφύλαξη της εφαρμογής διάταξης νόμου που επιτάσσει την αποκάλυψη των εν λόγω πληροφοριών. Σε κάθε περίπτωση το ΙΝ-ΕΣΑμεΑ υποχρεούται και εφαρμόζει πλήρως τους όρους και τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΕΕ/2016/679) και την Ελληνική Νομοθεσία.



|  |  |
| --- | --- |
| **Προσβάσιμο αρχείο PDF** | **Προσβάσιμο αρχείο Adobe PDF (\*.pdf)**  **Το παρόν αρχείο ελέγχθηκε με το εργαλείο *Adobe Accessibility Checker* και δε βρέθηκαν θέματα προσβασιμότητας. Τα άτομα με αναπηρία δε θα αντιμετωπίζουν δυσκολίες στην ανάγνωσή του** |

1. Η εξειδίκευση προκύπτει από τον τίτλο που Μεταπτυχιακού Προγράμματος ή/και από τη θεματολογία της διπλωματικής εργασίας. [↑](#footnote-ref-1)
2. Λογίζεται η εμπειρία στην εξυπηρέτηση, υποστήριξη, ενδυνάμωση, δικτύωση κ.λπ. των ατόμων με αναπηρία, χρόνιες παθήσεις και των οικογενειών τους σε οποιονδήποτε φορέα ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Μόνο στην περίπτωση που το άτομο δεν διαβιεί σε κλειστή δομή φιλοξενίας. Η παρούσα δήλωση τεκμηριώνεται με υπεύθυνη δήλωση του υποψηφίου. [↑](#footnote-ref-3)