



**ANEXO I  
SOLICITUD DE PUESTO DE MOVILIDAD FUNCIONAL CON CAMBIO DE GRUPO**

**DATOS DE LA CONVOCATORIA**

DENOMINACIÓN DEL PUESTO	FECHA PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>		
NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO	
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	
DOMICILIO – TIPO VIA	NOMBRE VIA	NUMERO	PISO	LETRA
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	PAÍS	
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	
TELEFONO FIJO	TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>		

**REQUISITOS DE TITULACIÓN/COMPETENCIA FUNCIONAL RECONOCIDA**

PAÍS DE EXPEDICIÓN DEL TITULO	NIVEL ACADÉMICO DEL SOLICITANTE
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>
TITULACIÓN OFICIAL/COMPETENCIA FUNCIONAL RECONOCIDA	
<input style="width:95%" type="text"/>	

**DATOS PROFESIONALES DEL TRABAJADOR/A**

PUESTO QUE OCUPA	GRUPO	NIVEL	
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	
SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS	AÑOS	MESES	DÍAS
<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>	<input style="width:95%" type="text"/>

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

El que suscribe **SOLICITA** ser admitido a las pruebas reseñadas y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados, si fuera preciso.

En.....a.....de.....de.....

(Firma del aspirante)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, así como por el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas, le informamos que los datos de carácter personal serán tratados por el Ayuntamiento de Valladolid con la finalidad de selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas; a fin de tramitar su solicitud y resolver la convocatoria en la que participa. Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales. Los datos pueden ser publicados en el Boletín Oficial de la Provincia y la página web del Ayuntamiento; y serán conservados el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y determinar las posibles responsabilidades derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, delimitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, dirigirse al Departamento de Gestión de Recursos Humanos, Plaza Mayor 1, 47001 Valladolid o por correo electrónico a la dirección [dgrrh@ava.es](mailto:dgrrh@ava.es).  
Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento puede dirigirse al teléfono de información administrativa: 010  
**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**