



PER-707/2024

Por el Área de **Urbanismo y Vivienda** se va a proceder a la provisión temporal, mediante **movilidad funcional sin cambio de grupo**, entre **personal laboral perteneciente al Grupo V del Ayuntamiento de Valladolid** que cumplan los requisitos exigidos en la RPT, de cinco **puestos** de trabajo (2529, 2530, 1681, 5743, 1690), actualmente vacantes en la plantilla municipal, código RPT (02.05.23):

PUESTO	AYUDANTE/PEÓN ESPECIALISTA
ÁREA	URBANISMO Y VIVIENDA
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	SERVICIO DE ARQUITECTURA Y VIVIENDA
GRUPO/SUBGRUPO	V
NIVEL	13
OBSERVACIONES	
TITULACIÓN	
FUNCIONES: - Realizan tareas elementales y trabajos sencillos que, sin constituir un oficio concreto, exigen cierta especialización. Tienen un conocimiento general de los distintos oficios adquirido por la práctica o por formación específica. - Auxilian a los oficiales correspondientes y colaboran con éstos en los diversos trabajos propios del oficio, procurando la adquisición de un mayor conocimiento profesional, manejando para ello útiles y herramientas específicos, así como maquinaria adecuada. - Otras funciones inherentes a su categoría profesional.	

Las personas interesadas en los puestos convocados presentarán su solicitud conforme al modelo oficial que se adjunta.

Las solicitudes se dirigirán al Departamento de Gestión de Recursos Humanos y se presentarán, preferentemente, en el Registro General del Ayuntamiento de Valladolid. Sin perjuicio de lo anterior, las personas interesadas podrán presentar su solicitud de participación en los procesos selectivos en cualquiera de los lugares y formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En el caso de que se opte por presentar la solicitud ante una oficina de Correos, se hará en sobre abierto, para que la misma sea fechada y sellada por el personal de Correos antes de ser certificada.

A las solicitudes las personas interesadas acompañarán currículum vitae en el que figuren, debidamente acreditados el Grupo en el que se halla clasificado, titulación académica, años de servicio, puestos de trabajo desempeñados, estudios y cursos realizados, así como cualquier otro mérito que consideren oportuno poner de manifiesto en relación con las funciones atribuidas al puesto a desarrollar, acompañando documentación acreditativa de las circunstancias y méritos.

DICHA SOLICITUD DEBERÁ IR FIRMADA POR EL DIRECTOR DEL ÁREA AL QUE PERTENECE EL/LA SOLICITANTE EN LA ACTUALIDAD.

El plazo para la presentación de solicitudes finalizará el día **23 de agosto de 2024**.

**EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO
DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS,**

Juan Luis de Manuel Pahino.

**CONFORME;
LA DIRECTORA ADJUNTA DEL ÁREA DE HACIENDA,
PERSONAL Y MODERNIZACIÓN ADMINISTRATIVA,**

Nuria Herrero Quirós

Código Seguro de Verificación	IVVH223LZXHMVRM2CJNWA3SGCE	Fecha	07/08/2024 13:57:37
Normativa	Firma electrónica de confianza, de conformidad con la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza		
Firmante	NURIA HERRERO QUIRÓS		
Firmante	JUAN LUIS DE MANUEL PAHINO		
Url de verificación	https://sede.valladolid.es/moad/verifirma-moad/code/IVVH223LZXHMVRM2CJNWA3SGCE	Página	1/2





SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO MEDIANTE MOVILIDAD FUNCIONAL SIN CAMBIO DE GRUPO

PUESTO AL QUE SE PRESENTA	FECHA PUBLICACIÓN CONVOCATORIA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
TEFONO FIJO	TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL

PUESTO QUE OCUPA ACTUALMENTE	ÁREA

DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE

CATEGORÍA PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	
GRUPO	NIVEL	ANTIGÜEDAD (EN AÑOS COMPLETOS)

PUESTOS DESEMPEÑADOS

DENOMINACIÓN DEL PUESTO	GRUPO/NIVEL	PERIODO TRABAJADO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS ALEGADOS

El que suscribe **SOLICITA** ser nombrado en Comisión de Servicios para el desempeño del puesto solicitado y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados, si fuera preciso.

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

(Firma del solicitante)

CONFORME CON LA SOLICITUD
EL/LA DIRECTORA/A DE ÁREA DE

Fdo.:.....

SR. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Código Seguro de Verificación	IVVH223LZXHMVRM2CJNWA3SGCE	Fecha	07/08/2024 13:57:37
Normativa	Firma electrónica de confianza, de conformidad con la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza		
Firmante	NURIA HERRERO QUIRÓS		
Firmante	JUAN LUIS DE MANUEL PAHINO		
Url de verificación	https://sede.valladolid.es/moad/verifirma-moad/code/IVVH223LZXHMVRM2CJNWA3SGCE	Página	2/2

