

ANEXO IV

Don/Doña _____, con DNI/Documento oficial de Identidad _____ aspirante a la/las plaza/s del grupo III, categoría y especialidad _____, presenta para su valoración en la Fase de Concurso del proceso selectivo los documentos que se relacionan a continuación:

1. SERVICIOS PRESTADOS EN PUESTOS IGUALES A LOS CORRESPONDIENTES A LAS PLAZAS CONVOCADAS EN LA **UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**:

Sí (No es necesario presentar justificación documental.)

2. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL DESEMPEÑO EN PUESTOS SIMILARES A LOS CORRESPONDIENTES DE LAS PLAZAS CONVOCADAS, EFECTUADO POR CUENTA AJENA EN **OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS o EN LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**:

Certificación de la correspondiente administración en la que se acredite el tipo de contrato, fecha de inicio y fin del mismo, así como Grupo laboral, Categoría y Especialidad, en su caso, de cada puesto de trabajo desempeñado.

Sí, en la UVa (No es necesario presentar justificación documental.) No

3. ANTIGÜEDAD DE SERVICIOS PRESTADOS EN CATEGORÍAS LABORALES DEL CONVENIO COLECTIVO EN LA **UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**:

Sí (No es necesario presentar justificación documental.)

No

4. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS **CURSOS** DE FORMACIÓN O PERFECCIONAMIENTO RELACIONADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO.

Los empleados de la UVa podrán obtener en el "Portal del Empleado", apartado "Formación", el informe de cursos de formación o perfeccionamiento que figuran en el expediente, el cual se deberá adjuntar al presente documento.

Nº	DENOMINACIÓN TÍTULO/S O EQUIVALENCIA	APORTA COPIA Cotejada SI/NO (*)

Si el espacio fuera insuficiente, reseñar al dorso o en hoja aparte.

5. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE CERTIFICACIONES OFICIALES DE **IDIOMAS**:

Nº	DENOMINACIÓN IDIOMA/ NIVEL	APORTA COPIA Cotejada SI/NO (*)

6. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL **TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL O EQUIVALENCIA**, QUE SE ALEGA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL REQUISITO DE TITULACIÓN EXIGIDO ESTABLECIDO EN LA BASE 2.1.3 DE LA CONVOCATORIA PARA EL ACCESO A LAS PLAZAS.

Nº	DENOMINACIÓN TÍTULO/S O EQUIVALENCIA	APORTA COPIA Cotejada SI/NO (*)

7. DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE TODAS Y CADA UNA DE LAS **TITULACIONES ACADÉMICAS OFICIALES QUE SE ALEGAN COMO MÉRITO**:

Nº	DENOMINACIÓN TÍTULO/S	APORTA COPIA Cotejada SI/NO (*)

(Si el espacio fuera insuficiente, reseñar al dorso)

(*) Copia "NO": En el caso de que ya conste en el expediente personal del interesado.

En _____, a ____ de _____ de 2____
Firma del interesado,

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR. SERVICIO DE GESTIÓN DE PTGAS. UNIVERSIDAD DE VALLADOLID.