**Solicitud de contratación de Personal No Docente Universidad**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE LA SOLICITUD** |
| 1. Fecha:
 |  |
| 1. Solicitante:
 |  |
| 1. Departamento /Unidad/Área:
 |  |
| 1. Centro:
 |  |
| **2. JUSTIFICACIÓN** |
| 1. Tipo de justificación (indicar):
* Crecimiento.
* Baja.
* Otros (especificar).
 |  |
| 1. Detallar la justificación:
 |  |
| 1. Añadir otra información a considerar:
 |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL PUESTO (redactar en inglés)** |
| 1. Sede / Centro:
 |  |
| 1. Facultad/ Instituto:
 |  |
| 1. Departamento /Unidad/Área:
 |  |
| 1. Denominación:
 |  |
| 1. Vacantes:
 |  |
| 1. Tareas y funciones:
 |  |
| 1. Fecha inicio de contrato:
 |  | 1. Fecha fin de contrato:
 |  |
| **REQUISITOS** |
| 1. Formación requerida (académica y complementaria):
 |  |
| 1. Formación valorable:
 |  |
| 1. Experiencia profesional:
 |  |
| 1. Competencias/

Habilidades: |  |
| 1. Idioma 1 y Nivel:
 |  |
| 1. Idioma 2 y Nivel:
 |  |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| 1. Medios y herramientas de trabajo necesarios (portátil, teléfono. etc):
 |  |
| 1. Comentarios:
 |  |

Por favor, envíe el formulario debidamente cumplimentado al Vicerrectorado competente. **Firmar con FIRMA DIGITAL y enviar por correo electrónico.**

FDO.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VºBº Decano/a Fac. y/o Director/a Escuela

 VºBº Vicerrector competente VºBº Área de Personas

A rellenar por el Área de Personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTADO:** | SÍ / NO | **CÓDIGO ALTA POD:** |  |
| **COSTE PRESUPUESTARIO:** |  | **COSTE SALARIAL POR TABLA:** |  |
| **TIPO DE CONTRATO:** |  | **Nº DE PAGAS:** |  |
| **CATEGORÍA LABORAL:** |  |
| **RETRIBUCIÓN MENSUAL:** |  | **RETRIBUCIÓN ANUAL-COLAB:** |  |
| **DESVIACIÓN PRESUPUESTARIA:** |  NULA POSITIVA NEGATIVA **Cuantificar:**  |
| **OBSERVACIONES:** |  |