Nombre

Email:





## SOLICITUD PARA SELECCIÓN CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE UN/A GESTOR/A MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS

## 1.- DATOS PERSONALES

Apellidos

N.I.F.

Domicilio (Calle, nº, Port		Localidad		Provincia		C. Postal		Teléfono Fijo:		
										Móvil:
Fecha nacimiento	Edad	Municipio	o nacimiento	Provincia		País				
2 DOCUMENTACIÓN	N INICIA	L A APOR	TAR POR TODOS	S LOS/AS	ASPIRANT	ES (Aportar de	ocume	nto e:	scar	neado en PDF conforme 5.1 bases)
DNI/PASAPORTE			Fecha de Expedición		Válido hasta (Día/mes/año)					
CARNET DE CONDUCIR CLASE B			Fecha de Expedición		Válido hasta (Día/mes/año)				Condiciones restrictivas	
Como mínimo, titulación (NIVEL 2 del MECES) Grado o Ingeniería Técnica Industrial, Ingeniería Electrónica, Ingeniería Eléctrica, Ingeniería Ambiental, Arquitectura Técnica/Aparejador o equivalente Experiencia de al menos DOS (2) años realizando el mantenimiento preventivo,			Servicio Canario d	abajo y/o d le Empleo (	SCE) o de ot	egistrados en ra Comunidad	l Autó	nom	a q	Público de Empleo Estatal (SEPE), ue acrediten la categoría profesional
predictivo, correctivo incidencias en tiempo instalaciones, espac infraestructuras y equipa o edificios.	na de las servicios,	admitirá certificado de funciones, que complemente o concrete (no sustituye) al contrato de trabajo, firmados por las empresas donde haya prestado sus servicios con especificación de las funciones								
			□ Exclusivamente para la experiencia laboral actual, la aportación del certificado de funciones señalado anteriormente, podrá ser sustituida por una declaración responsable en la que se acredite la categoría profesional y funciones desempeñadas  La documentación justificativa de esta declaración (el certificado de funciones firmado por la empresa en el que se acredite categoría y funciones desempeñadas) será requerida, en su caso, a la persona seleccionada para el puesto.  □ Para las personas trabajadoras por cuenta propia, certificación de alta en el censo de obligados tributarios, y declaración responsable junto al certificado de buena ejecución que acredite la categoría y funciones que se han ejecució y durante cuánto tiempo							

## EN CASO DE PERSONA ASPIRANTE CON DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%:

- 1º Certificado y Dictamen Técnico Facultativo expedido por Dirección General de Dependencia y Discapacidad.
- 2º Certificado que estar capacitada para la realización de las tareas propias de Médico/a en la Especialidad en Medicina del Trabajo de Guaguas Municipales, sin que resulte necesario adaptar el puesto de trabajo.
- 3º En su caso, Certificado adaptación tiempos

## EN CASO DE PERSONAS ASPIRANTES EXTRANJERAS:

- 1º Permiso de Residencia en vigor.
- 2º Permiso de Trabajo en vigor.
- 3º Diploma oficial acreditativo del grado de competencia y dominio del idioma español de nivel igual a superior a B2 conforme al Marco Común de Referencia para las Lenguas.





3.- MÉRITOS (Aportar documento escaneado en PDF conforme 6.2.1 bases)

Experiencia superior a DOS (2) años realizando el mantenimiento preventivo, predictivo, correctivo y resolución de incidencias en tiempo y forma de las instalaciones, espacios, servicios, infraestructuras y equipamiento de empresas o edificios.	Fecha inicio/Fecha Fin.	Empresa:  1
Experiencia llevando el seguimiento de la ejecución técnica de las acciones y proyectos de obras nuevas y de rehabilitación de edificios, instalaciones y espacios de empresas.	Fecha inicio/Fecha Fin.	Empresa:  1
Formación complementaria relacionada con el puesto a cubrir, es decir, con conocimientos, técnicas y métodos para desarrollar predicción, prevención y corrección del mantenimiento en general de las instalaciones, espacios e infraestructuras, así como, con la ejecución de obras nuevas y/o de rehabilitación de edificios, instalaciones y espacios de empresas. Se valorará en este sentido formación en: sistemas eléctricos (alta y baja tensión), eficiencia energética, sistemas mecánicos, sistemas hidráulicos, fontanería, electricidad, electrónica, instalaciones contraincendios, climatización, estación transformadora, instalaciones técnicas, audiovisuales, telecomunicaciones, vigilancia, seguridad, gestión de equipos, ofimática, AutoCAD, Presto, etc.	Certificados, diplomas y/o títulos de la formación complementaria en los que se especifique el número de horas de duración, su contenido y fecha de celebración o, en su defecto, la fecha de expedición.	Nombre curso/horas:  1
Nivel de Inglés. (Señalar nivel acreditado)  □ B-2 (FIRST). 1 punto.  □ C-1 (ADVANCED): 2 puntos.	Fecha de Expedición	Centro Oficial:  □ Escuela Oficial Idiomas  □ Otro centro oficial. (Indicar)
La persona aspirante abajo firmante solicita ser a	as que se desarrolla. Al mismo tiem nente los que así sean requeridos po	las que se refiere la presente solicitud y manifiesta po declara que son ciertos los datos consignados en la or Guaguas Municipales, S.A.  e G.C., a de de
Fdo.:(Nombre y Apellidos)		

Le informamos que el responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en su solicitud, pruebas, así como los que en su caso se generen como consecuencia de la participación de este proceso selectivos, es GUAGUAS MUNICIPALES, S.A. Sus datos serán tratados con la finalidad de tramitar y gestionar su participación en este proceso selectivo. La legitimación para el uso de sus datos está basada su consentimiento libre y voluntario al remitirnos su solicitud de participación firmada. Los datos serán conservados durante los periodos legalmente establecidos.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a GUAGUAS MUNICIPALES, S.A. de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento o portabilidad, dirigiéndose a GUAGUAS MUNICIPALES, S.A., Att. Departamento de Gestión y Desarrollo de Personas, en la siguiente dirección: C/ Arequipa, s/n (Urb. Ind. El Sebadal) 35008, Las Palmas de G.C. Igualmente, puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de dpd@guaguas.com o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados. Puede solicitar información ampliada sobre protección de datos en dpd@guaguas.com o a través de nuestra web www.guaguas.com/legal/politica-de-privacidad.