DIRECCIÓN GENERAL DE ORGANIZACIÓN E INSPECCIÓN

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

# NOTA INFORMATIVA – FORMALIZACIÓN CONTRATOS RELEVO EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE MADRID

De conformidad con la Resolución de la Subsecretaría del Departamento, de 8 de mayo de 2023, por la que se convoca proceso selectivo para la cobertura de varias plazas de personal laboral temporal en la modalidad de contrato de relevo de los grupos profesionales M2, M1, E2 y E1, sujetos al IV Convenio Único para el personal laboral de la Administración General del Estado, en el Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana y sus Organismos Autónomos, encomendado la preselección a los servicios públicos de empleo, se comunica que:

Vistos los resultados del proceso selectivo y de acuerdo con las Resoluciones de la Subsecretaría de fechas 14/09/2023 y 11/10/2023, se convoca a las personas adjudicatarias que, según el orden establecido para cada especialidad, han admitido la oferta, cumplen los requisitos establecidos y han presentado la documentación en tiempo y forma, según plazos y lugares que se establecen a continuación, para la firma del contrato e inmediata incorporación al puesto de trabajo:

**LUGAR**: MINISTERIO DE TRANSPORTES, MOVILIDAD Y AGENDA URBANA. Subdirección General de Recursos Humanos.

Paseo de la Castellana 67 (Nuevos Ministerios) - 28071 Madrid.

Planta tercera, despacho A-373.1.

DÍA: lunes 6 de noviembre de 2023.

**HORA:** ver cuadro Anexo.

#### Documentación a presentar:

- Documento Nacional de Identidad y fotocopia del mismo.
- Fotocopia del documento que acredite el Nº. de afiliación a la Seguridad Social.
- Documento actualizado que acredite su inscripción como desempleado/a en el Servicio Público de Empleo.
- Ficha autorización bancaria debidamente cumplimentada, según modelo que se adjunta.
- Impreso modelo 145 cumplimentado: <a href="https://www.agenciatributaria.es/static\_files/Sede/Procedimiento\_ayuda/G603/mod145\_es\_es.pdf">https://www.agenciatributaria.es/static\_files/Sede/Procedimiento\_ayuda/G603/mod145\_es\_es.pdf</a> .

La no presentación del candidato/a relevista en el día señalado supondrá la renuncia al contrato, llamando al siguiente candidato/a de la relación según el orden establecido en la misma.





#### ANEXO: RELEVISTAS ÁMBITO TERRITORIAL MADRID

NIF	APELLIDOS, NOMBRE	ESPECIALIDAD	HORA
****4828*	MURO MARTÍN, ÓSCAR	M1 - Automoción	9:00
****6615*	LIMÓN GONZÁLEZ, IGNACIO	M1 - Proyectos de edificación	9:00
****9794*	CUADRADO GUERRERO, MARÍA	M1 - Educación infantil	9:00
***7701**	SANZ VALDÉS, M. VICTORIA	M2 - Educación infantil	9:00
***0794**	SELLES MARTÍNEZ, ROCÍO	M2 - Educación infantil	9:00
***9204**	CARRILLO SERRANO, M. CARMEN	E1 - Servicios administrativos	9:30
***2939**	GARCÍA, HERVÁS, M. PILAR	E1 - Servicios administrativos	9:30
***6394**	FRANCO GÓMEZ, M. CARMEN	E1 - Servicios administrativos	9:30
***1127**	NAVARRO ESPINOSA, M. DEL ROSARIO	E2 - Actividades comerciales	10:00
***3121**	NADAL LLESTA, ESTHER	E2 - Actividades comerciales	10:00
***0809**	CADENAS PEDREÑO, IVÁN	E2 - Actividades comerciales	10:00
***1492*	LANILLOS SÁNCHEZ, JOSÉ MARÍA	M1 - Mantenimiento general	10:30
****1539*	GÓMEZ LAGES, SUSANA MARGARITA	M2 - Psicología	10:30
****8125*	PÉREZ VALIENTE, MARIO	E2 - Conducción vehículos de transporte por carretera	10:30

MINISTERIO DE TRANSPORTES, MOVILIDAD Y AGENDA URBANA Subdirección General de Recursos Humanos



## Ministerio de Transportes, Movilidad y Agenda Urbana

### DATOS BANCARIOS PARA NÓMINAS **DATOS PERSONALES FUNCIONARIO** LABORAL OTRO PERSONAL Documento Nacional de Identidad – NIF: ..... N. R. P..... Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: ..... Nombre: ..... Fecha nacimiento.....Localidad:..... Provincia: ..... TELEFONO CONTACTO ......EMAIL.....EMAIL **MUFACE** Nº Afiliación ..... **DERECHOS PASIVOS** RÉGIMEN GENERAL SEG. SOCIAL NºAfiliación ..... RESIDENCIA Calle: ..... Municipio: ..... Código Postal: ..... Provincia: ..... PAGO DE HABERES Y RETRIBUCIONES Entidad de Crédito: Domicilio de la Sucursal: Localidad:..... COD. IBAN COD.SUCURSAL Nº DE CUENTA BANCARIA **COD.ENTIDAD** DC **CODIGO BIC**

Fecha y Firma: