

BECA-COLABORACIÓN PARA APOYO INFORMÁTICO. CENTRO ASOCIADO A LA UNED DE A CORUÑA

1.- OBJETO DE LA CONVOCATORIA

Se convoca una beca de colaboración para realizar tareas de apoyo informático en el Centro Asociado de la UNED de A Coruña.

2.- REQUISITOS DE LOS SOLICITANTES

Alumnos matriculados en Centro Asociado a la UNED de A en cualquiera de las enseñanzas regladas de la UNED. El estar matriculado en este Centro en el momento de la solicitud y durante el tiempo de duración de la beca es requisito indispensable para mantener la condición de beneficiario de la beca.

3.- CONDICIONES DE LA BECA

- a) La beca tendrá una duración de 9 meses y medio, desde el 1 de septiembre de 2013 hasta el 15 de junio de 2014.
- b) La beca podrá ser renovada por una sola vez, siempre que exista dotación presupuestaria, desde el 1 de septiembre de 2014 al 15 de junio de 2015.
- c) La cuantía de la beca será de 425 € mensuales.
- d) La concesión y disfrute de la beca no establece relación laboral o estatutaria con el Centro Asociado de A Coruña, ni implica por parte de éste ningún compromiso en cuanto a una posible incorporación del interesado a la plantilla del mismo.
- e) La concesión de la beca no da derecho a matrícula gratuita.

4.- FORMALIZACIÓN DE SOLICITUDES

- a) El plazo de presentación de solicitudes estará abierto del 26 de junio al 15 de julio de 2013.
- b) Los impresos de solicitud, ANEXO I, deberán entregarse en la Secretaría del Centro, Calle Pepín Rivero, nº 3 de A Coruña o en la Sede de Ferrol C/ María 52-54 15402, Ferrol.
- c) Los impresos de solicitud deberán ir acompañados de la justificación documental, tanto de estar matriculado en el Centro Asociado a la UNED de A Coruña, como de los méritos que se aporten, así como del *currículum vitae*.

Bastará con aportar fotocopia simple de la documentación, si bien el seleccionado deberá aportar los originales antes de formalizar la beca.

5.- SELECCIÓN DE CANDIDATOS

- a) La Comisión Seleccionadora estará formada por Dª. Susana Blanco Miguélez, Directora del Centro, quien actuará como Presidenta; el representante de P.A.S. del Centro; D. Óscar Cabeza Gras, Coordinador Tecnológico; y la Delegada de Alumnos del Centro, quienes actuarán como vocales. La Secretaria General del Centro, Dª Ana Mónica Novo García, actuará de Secretaria de la Comisión.
- b) Para la selección de candidatos se valorarán los siguientes méritos:

Titulación relacionada con informática, y expediente académico obtenido en ella.

Conocimiento y experiencia en labores de apoyo informático y formación de usuarios, preferentemente si se han realizado en relación con la UNED.

- c) A los aspirantes preseleccionados se les podrá hacer una entrevista.
- d) Las decisiones adoptados por la Comisión Seleccionadora serán recurribles en recurso de alzada ante la Junta Rectora.
- e) En los casos de renuncia o baja, los candidatos serán reemplazados por las personas de la lista de suplentes confeccionada al efecto.

6.- OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

- a) El régimen de dedicación será de 20 horas semanales, en jornada de mañana o tarde, según las necesidades de servicio.
- b) El becario estará obligado a cumplir los requisitos de esta convocatoria y a desempeñar su trabajo bajo la dirección de la Dirección y la Secretaría General y con el asesoramiento y en coordinación con el Coordinador Tecnológico del Centro. El incumplimiento de las obligaciones podrá dar lugar a la rescisión de la beca
- c) La posesión de esta beca al amparo de esta convocatoria será incompatible con cualquier otra beca, así como con sueldos o salarios que impliquen vinculación contractual o estatutaria del interesado, tanto con organismos públicos como privados.
- d) La renuncia a la Beca deberá ser comunicada por escrito con una antelación mínima de 15 días.
- e) Es requisito indispensable al aceptar la beca presentar documentación acreditativa de la solicitud de matrícula en el Centro Asociado UNED A Coruña para el curso 2013-14



ANEXO - 1

Beca-Colaboración para Apoyo Informático del Centro Asociado de la UNED de A Coruña

DATOS PERSONALES							
Primer Apellido			Segundo Apellido		Nombre	Nombre	
Nacionalidad D.N.I.		Fecha Nacimie		ento	nto Sexo		
Domicilio:							
Domicii	10:						
Ciudad: Código F		ostal: Provincia:					
		,					
Teléfono:							
ESTUDIOS (Detallar en hoja aparte, si es necesario)							
L							
CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA EN FORMACIÓN DE USUARIOS (Detallar en hoja aparte, si es necesario							
NIVEL CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS							
Idioma:		<u> </u>					
Nivel:	Alto Med	lio	Bajo				
Idioma:							
Nivel:	Alto Med	lio	Bajo				
Idioma: Nivel:	Alto Med	lio	Bajo				
			•		:-		
Conocimientos de Informática (Detallar en hoja aparte, si es necesario)							
Firma del solicitante, comprometiéndose en caso de concesión, a cumplir los requisitos de la presente							
convocatoria.							
	····						
		En		, a	de	de 2013	