

**ANEXO III**

Sr. Rector Magfco.:

Convocado Concurso de acceso a Cuerpos Docentes de esa Universidad con plaza asistencial vinculada de Facultativo Especialista de Área, solicito ser admitido/a como aspirante para su provisión.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO DE ACCESO** |
| Cuerpo Docente de:.......................................................................................................................................................Área de conocimiento:.:.....................................................................................................................................................Actividades docentes e investigadoras a realizar:.....................................................................................................Actividad asistencial a realizar:Centro asistencial:Fecha de Resolución de convocatoria:...................................................... (B.O.E. .....................................................)Nº Plaza:....................... |
| **Minusvalía** | **En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma** |
|  |  |
| **II. DATOS PERSONALES** |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |
| **Fecha Nacimiento** | **Lugar Nacimiento** | **Provincia Nacimiento** | **N.I.F.** |
|  |  |  |  |
|  **Domicilio** | **Teléfono** |
|  |  |
| **Municipio** | **Código Postal** | **Provincia** |
|  |  |  |
| **Caso de ser Funcionario Público de Carrera** |
| **Denominación del Cuerpo o Plaza** | **Organismo** | **Fecha de ingreso** | **Nº Reg. Personal** |
|  |  |  |  |
|  **Activo**  **Situación**  **Excedente** **Voluntario** **Especial** **Otras.......................** |
| **III. DATOS ACADÉMICOS** |
| **Títulos** | **Fecha de obtención** |
|  |  |
| **Docencia Previa** |
|  |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** |
|  |

EL/LA ABAJO FIRMANTE D./D.ª ...........................................................................................................................

# S O L I C I T A:

Ser admitido/a al Concurso de acceso a la plaza de ......................................................................................................, en el área de Conocimiento de ......................................................................................................................................................

(DF.............), vinculada en la categoría de Facultativo Especialista de Área, comprometiéndose, caso de superarlo, a formular juramento o promesa de acuerdo con lo dispuesto en el Real Decreto 707/1979, de 5 de abril.

# D E C L A R A:

## Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud, que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida y todas las necesarias para el acceso a la Función Pública, así como que conoce y acepta los Estatutos de la Universidad de Cádiz.

En,........................................a .............. de ............................................. de ................

 Firmado

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ