

SOLICITUD DE PLAZA DE PROFESOR CONTRATADO

D./D^a.
NIF F. nacimiento

Domicilio

Localidad C.P.

Teléfono E-mail

SOLICITA la plaza de (marcar con X) Ayudante
 Prof. Ayudante Doctor
 Prof. Contratado Doctor
 Prof. Colaborador
 Prof. Asociado (1)

del área de conocimiento de
nº plaza (s)

(si solicita plazas de la misma categoría y área, identificar el número de cada una de ellas). En caso contrario, presentar solicitud independiente para cada plaza, acompañada de toda la documentación requerida.

dedicación, adscrita al Departamento de

(1) si solicita plaza correspondiente a la categoría de Profesor Asociado, indique :

- actividad profesional funcionario
 contratado laboral
 profesional libre ejercicio
 otros (detallar)
- entidad o empresa en la que presta servicio
- categoría/profesión

DECLARA bajo su responsabilidad que tiene conocimiento del contenido de las bases de la convocatoria así como que los datos expresados en la presente solicitud son exactos, adjuntando la documentación que se relaciona:

- certificación académica
 currículum vitae
 otros (relacionar, en su caso)

Lugar y fecha
(firma)