

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)

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ