

## SOLICITUD DE PLAZA DE PROFESOR CONTRATADO

D./D<sup>a</sup> .....

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)