

SOLICITUD DE PLAZA DE PROFESORADO CONTRATADO DOCTOR

		0. 20020 00	1202001011
Nombre:	Primer apellido:		Segundo apellido:
NIF/NIE/Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Domicilio:			
Localidad:			Código postal:
Teléfono:	E-mail:		
El solicitante manifiesta que pres	sta o ha prestado servicios	en la Universidad de Cádi	z
SOLICITA la plaza de: Profesora	ado Contratado Doctor		
Del área de conocimiento de:			
presentar solicitud independiente 1º 2º 3º 4º 5º Dedicación: Tiempo Completo	Adscrita al Departamento d		acion requentia).
datos expresados en la presente Documento nacional de iden vigor (anverso y reverso) Curriculum vitae en el que co Título académico de Doctor/a correspondientes derechos para Certificación académica pers convocar Autobaremación ajustada al Evaluación positiva de su aci de la Agencia Andaluza del Con Acreditación de los méritos a	e solicitud son exactos, adju tidad, pasaporte, número de onsten expresamente todos a (anverso y reverso) o justi a su obtención sonal del título, relativo a la baremo correspondiente se tividad por parte de la Agen ocimiento	untando la documentación le identidad de extranjeros solos méritos a valorar dificación acreditativa de ha titulación/es preferente/s regún la plaza solicitada	es de la convocatoria así como que los que se relaciona: so tarjeta de identidad de extranjero, en aber solicitado el título y abonado los recogidas en el Anexo I de plazas a són de la Calidad y Acreditación (ANECA) o
Otros, (relacionar, en su caso	0):		

Fdo: