

CÓDIGO SOLICITUD: _____

SOLICITUD DE PLAZA DE PROFESORADO CONTRATADO

D. /Dª. :	
NIF/NIE/Pasaporte:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	Código postal:
Teléfono:	E-mail:
SOLICITA la plaza de Profesorado Asociado	
Del área de conocimiento de:	
Nº de 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 Profesorado Asociado, indique:	
- actividad profesional <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Contratado Laboral <input type="checkbox"/> Profesional libre ejercicio <input type="checkbox"/> 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:	
<input type="checkbox"/> Copia del Documento Nacional de Identidad, pasaporte, número de identidad de extranjero o tarjeta de identidad de extranjero, en vigor (anverso y reverso) <input type="checkbox"/> Curriculum vitae en castellano en el que consten expresamente todos los méritos a valorar <input type="checkbox"/> Copia del Título académico exigido en la convocatoria (anverso y reverso) o de la justificación acreditativa en vigor de haber solicitado el Título y abonado los correspondientes derechos para su obtención <input type="checkbox"/> Copia de la Certificación académica personal del título, relativo a la titulación/es preferente/s <input type="checkbox"/> Autobaremación ajustada al baremo correspondiente según la plaza solicitada (Anexo II) <input type="checkbox"/> Copia del contrato de trabajo o alta como autónomo correspondiente a la actividad profesional fuera del ámbito académico universitario	

<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral actualizado
<input type="checkbox"/> Acreditación fehaciente de los méritos alegados
<input type="checkbox"/> Otros, (relacionar, en su caso):

Fdo:

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ