**ANEXO II**

**Solicitud**

para participar en concurso de acceso a plazas de funcionario docente Universitario

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO** | | | | |
| Fecha de Resolución Rectoral de la Convocatoria: 01/10/2018 | Fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado: | | Código del concurso: |  |
| Cuerpo Docente: | Área de Conocimiento: | | | |
| Departamento: | | Centro: | | |
| Actividades a realizar por quien obtenga la plaza (Perfil Docente y Perfil Investigador): | | | | |
| -Perfil Docente:  -Perfil Investigador: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. DATOS PERSONALES** | | | | | |
| Primer Apellido: | | Segundo Apellido: | | Nombre: | |
| D.N.I./Pasaporte/NIE: | | Nacionalidad: | | Fecha de nacimiento: | |
| Teléfono móvil:  Teléfono fijo: | Domicilio habitual: | | | | |
| Localidad: | | | Provincia: | | Código Postal: |
| Direcciones de correo electrónico: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. DATOS ACADÉMICOS** | |
| Título exigido en la convocatoria(Doctor): | Fecha de expedición: |

|  |
| --- |
| **IV. ACREDITACIÓN, HABILITACIÓN O CONDICIÓN DE FUNCIONARIO DE CARRERA** |
| Acreditación  Habilitación.  Funcionario de carrera (indicar cuerpo docente): ………………………………………………  Profesores de otros Estados (Unión Europea y otros, art. 89.3 LOU y D.A. 4º RD 1312/2007) |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** | |
| Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE.  Justificante de pago.  Fotocopia del título de Doctor.  Certificado de Acreditación nacional expedido por el Consejo de Universidades.  Certificado de habilitación. | Título de funcionario de carrera o certificación de la condición de funcionario de carrera en Cuerpo Docente Universitario  Acreditación de circunstancias de nacionalidad.  Certificado de residencia, en su caso.  Certificado de grado de discapacidad, en su caso.  Título de familia numerosa en vigor.  Otros (indicar). |

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que:

* Se responsabiliza de la veracidad de los datos que constan en esta solicitud y de los de la documentación que se adjunta asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos.
* Reúne los requisitos de la convocatoria y el resto de requisitos generales para poder participar en los procesos selectivos de acceso al empleo público.

En …………………………a …….. de …………………….. de ………………..

Firma: El/la interesado/a

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS