**ANEXO II**

**SOLICITUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. **Datos del concurso** | | | |
| **Código del concurso:** | Nº de plazas: | Categoría: **Contratado** **DOCTOR Fijo** | |
| **Área de Conocimiento:** | | | |
| **Departamento:** | | | |
| **Centro** | | | |
| **Perfil docente:** | | | |
| **Perfil investigador:** | | | |
| **Naturaleza de la segunda prueba:** | | | |
| Fecha de Res. Rec. Convocatoria: | | | Fecha pub. B.O.C.y L: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Datos personales** | | |
| Apellidos y Nombre: | | |
| Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento: | Provincia de Nacimiento: |
| D.N.I. | Nacionalidad: |  |
| Domicilio/ Lugar a efectos de notificaciones | | |
| Municipio | Código Postal | Provincia |
| Teléfono/s |  |  |
| Correo electrónico |  |  |

**III. Datos académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULOS ACADÉMICOS** | **Fecha de obtención** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **IV. Documentación que se adjunta:** |
| Fotocopia del D.N.I.  Documentos que acrediten la nacionalidad(\*) |
| Título Académico |
| Certificación que acredite el cumplimiento de los requisitos académicos específicos señalados la base 3.4 |
| Justificante acreditativo del pago de los derechos y tasas |

(\*)Indicar documentos que adjunta:

**El abajo firmante solicita ser** admitido al citado concurso comprometiéndose, caso de superarlo, a presentar la documentación requerida

**y asimismo DECLARA** Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida y todas las necesarias para el acceso a la Función Pública.

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

Firma: El/la interesado/a

……………………………………………

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS