

ANEXO V

D./D^a.:

DECLARA:

- ☐ Que, a la fecha de este documento ha prestado servicios contratado como **Ayudante** en Universidad/es Pública/s Española/s durante un periodo de:

AÑOS	MESES	DÍAS

- ☐ Que, a la fecha de este documento ha prestado servicios contratado como **Profesor Ayudante Doctor** en Universidad/es Pública/s Española/s durante un periodo de:

AÑOS	MESES	DÍAS

- ☐ Que, a la fecha de este documento no ha prestado servicios como Ayudante ni como Profesor Ayudante Doctor en ninguna Universidad Pública Española.

* marcar la/s casilla/s que correspondan

En, a de de 2019

Firmado.: