**BASES REGULADO*R*AS Y CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE INVESTIGADOR POSTDOCTORAL ADSCRITO AL PROYECTO « SONDAS FLUORESCENTES EN MATERIALES NANOESTRUCTURADOS PARA LA DETECCIÓN Y MODIFICACIÓN DE TOXINAS MEDIOAMBIENTALES O CONTAMINANTES TRAZA Y SU INCORPORACIÓN A ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS [FLUONANO]»**

CUMPLIMENTAR EN MAYUSCULAS

(Todos los datos solicitados en este impreso deben rellenarse obligatoriamente)

De conformidad con la convocatoria del Investigador Principal, por la que se convoca un contrato con cargo al Proyecto arriba mencionado, solicita que sea admitido en el procedimiento con los datos que se facilitan a continuación y la documentación adjunta:

1. DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre:       |  Nacionalidad:       |
| [ ]  NIF [ ]  NIE [ ] PASAPORTE INDICAR EL Nº       | Fecha de nacimiento:    /    /      |
| Dirección Postal Particular:       |
| Ciudad:       | Provincia:       |
| Código Postal:       | Teléfono:       | \*Correo electrónico:       |

2. DATOS ACADÉMICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titulación Académica:       | Universidad       | País      |
| Fecha de fin de estudios:    /    /      (si procede) | Título extranjero: [ ]  SI [ ]  NO |

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señálese):

|  |
| --- |
| [ ]  Fotocopia del DNI, equivalente para nacionales UE o pasaporte |
| [ ]  Currículum vital del solicitante |
| [ ]  Fotocopia del Título de Doctor |
| [ ]   |
| [ ]   |

A los efectos de la práctica de la NOTIFICACIÓN de los procedimientos relativos a la presente solicitud, se dirigirán a la dirección electrónica que figura en el apartado 1.

El/la solicitante declara bajo su responsabilidad ser ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud.

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Autorizo la utilización de mis datos durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés (estudios de postgrado, ofertas de trabajo, cursos…), relacionada con la gestión de la Universidad.

Señalar con una cruz SI [ ]  NO [ ]

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasarán a formar parte del fichero automatizado de alumnos de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa. Los derechos de consulta, acceso, rectificación, cancelación y oposición que establece la Ley puede ejercerlos dirigiéndose por escrito a la Gerencia de la Universidad (Edificio de Administración y Servicios C/ Juan de Austria 1, 09001 Burgos).

En      , a       de       de 20

Firma del solicitante