



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador



ANEXO 1

Solicitud de admisión a la convocatoria de plazas del Programa Serra Húnter (SHP)

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombre:	_____
DNI/Pasaporte/NIE:	_____ Domicilio: _____
Población:	_____ CP: _____ País: _____
Correo electrónico:	_____ Teléfono _____

DADES DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO	
Código:	_____ Categoría _____
Perfil:	_____
Data de resolució de la Convocatoria	

DOCUMENTACIÓ QUE SE ENVIA ADJUNTA, en formato pdf, por medio de los botones de incrustación de la página siguiente:	
Copia del DNI, NIE o pasaporte	Internacionalización académica
Título de Doctorado	Acreditación (en su caso) obtenida durante la primera parte del proceso
Curriculum	Acreditación del grado de conocimiento:
Aportaciones académicas	Catalán
Trayectoria docente (máx. 1 página)	Castellano
Intereses docentes y de investigación	

SOLICITO:

La admisión al concurso de la plaza que se detalla

La exención de la acreditación del conocimiento lingüístico de catalán (C1) i/o castellano (C1) , sabiendo que dispongo de 2 años como máximo, desde la signatura del contrato, para acreditarlas debidamente

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS

MANIFIESTO:

1. Que los documentos que presento en este procedimiento son copias fidedignas de los documentos originales.
2. Que me responsabilizo de la veracidad de las mentadas copias.
3. Que he estado informado/da de la posibilidad de tener que exhibir los originales para confrontar las copias presentadas, cuando haya dudas derivadas de las copias o la relevancia del documento en el procedimiento así lo exija.
4. Que he sido informado/da de la posibilidad de oponerme al ejercicio de verificación por parte de la Universidad de Lleida, para la comprobación de los datos que presento. En cualquier caso, en el ejercicio de este derecho de oposición, tendré que acreditar los motivos que lo justifiquen, para que sean valorados por la Universidad y que restaré obligado/da a presentar los documentos a la consulta de los cuales me oponga.

Me opongo a que la UdL verifique mis datos por los motivos siguientes:

5. Que reúno los requisitos de la convocatoria y el resto de los requisitos generales para poder participar en los procesos selectivos para el acceso a la categoría laboral de profesorado lector.

de _____ de _____

Persona interesada o representante

Firma,

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*