****

**Nº de orden de la plaza**

**Anexo II**

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN CONCURSO-OPOSICIÓN PARA EL ACCESO AL CUERPO DE …………………………………………………… POR TURNO LIBRE (Titular/Catedrático/a de Universidad)

**SRA. RECTORA MAGFCA.:**

Convocada/s a concurso de acceso público plaza/s de los Cuerpos Docentes en esta Universidad, solicito ser admitido/a como aspirante para su provisión.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL/LA CONCURSANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE    D.N.I. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | | | | LOCALIDAD | | | | | |
| PROVINCIA/PAIS | | | | | | | C.POSTAL | | | | TELÉFONO/S | | | E-MAIL | | | | |
| **DATOS DE LA PLAZA SOLICITADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuerpo docente de | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de Orden | | | | | | | Fecha de la convocatoria       (BOE de ……………………..) | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área de conocimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | AUTORIZO a que se me comuniquen mediante el sistema de notificación de la Universidad de Huelva (Dirección Electrónica Habilitada) aquellas notificaciones relativas a mi solicitud, de conformidad con el artículo 41.1 de la Ley 39/2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Deseo ser notificado/a por correo postal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de vía | |  | | | | | Nombre vía | | | |  | | | | Nº |  | |
| Piso |  | | Puerta |  | CP | | |  | Localidad | |  | | Provincia |  | | |



**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

Fotocopia D.N.I.

Certificado de la Acreditación

Justificante del ingreso de la tasa

Certificado idioma español (solo para aspirantes no nacionalidad española)

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:

1º) 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.

2º) Reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida y todas las necesarias para el acceso a la Función Pública.

En , a de de 2024

Fdo: