

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN BOLSA PS	ESPACIO RESERVADO SELLO DE REGISTRO O CORREOS (FECHA DE ENTREGA)
ESTA SOLICITUD NO TENDRÁ VALIDEZ SI NO SE PRESENTA EN EL PLAZO FIJADO EN LA CONVOCATORIA CORRESPONDIENTE Y POR LOS MEDIOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 16 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS. RECUERDE QUE LA INSCRIPCIÓN EN LA PLATAFORMA NO GENERA EL DERECHO DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO SIN EL REGISTRO DE LA PRESENTE SOLICITUD.	

Convocada la Bolsa PS de la Universidad de Huelva, **SOLICITO** ser admitido/a como aspirante para su provisión.

TURNOS DE DISCAPACIDAD: ☐ FAMILIA NUMEROSA ☐ VÍCTIMA DE TERRORISMO: ☐
% GRADO RECONOCIDO: ☐ GENERAL: ☐ ESPECIAL: ☐

I. DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DNI O PASAPORTE	
DOMICILIO			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	PAIS
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
II. DATOS DE LA BOLSA PS			
FECHA DEL BOJA		Nº DE LA BOLSA PS:	
DEPARTAMENTO			
ÁREA DE CONOCIMIENTO			
DECLARACIÓN DE VERACIDAD			
D/D ^a _____ declaro bajo juramento o promesa:			
1. Que los datos consignados en la solicitud, curriculum y resto de documentación subida a la plataforma "BAREMA PDI" son veraces, copia fiel de los documentos originales y que me comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se me solicite.			
2. Que conozco que la falta de veracidad de la información o el falseamiento de la documentación requerida para la evaluación de mi curriculum comporta la invalidez de los méritos afectados, sin perjuicio de la responsabilidad que de tal circunstancia se pudiera derivar.			
3. Que reúno las condiciones y requisitos necesarios para el desempeño de la plaza solicitada, comprometiéndome, en caso de obtenerla, a realizar las actividades asignadas según lo que disponga el correspondiente contrato.			

Y para que así conste y surta a los efectos oportunos, firmo la presente solicitud y declaración,

En _____, a _____ de _____ de _____

Espacio reservado para la firma

Firmado:

(Nombre y apellidos tal como consten en su D.N.I. o documento equivalente)

La Universidad de Huelva como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales son tratados con la finalidad de gestionar la tramitación de los concursos del Personal Docente e Investigador funcionario y laboral, en cumplimiento de una misión realizada en interés público en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y en cumplimiento de una obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como otros derechos que puede consultar en la información adicional publicada en el siguiente enlace: <https://www.uhu.es/proteccion-de-datos>

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA