|  |
| --- |
| **SOLICITUD PARA CONCURSAR A PLAZAS DE**  **PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DATOS DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO** | | |
| **CÓDIGO DEL CONCURSO:** | | |
| **FECHA DE LA RESOLUCIÓN DE LA CONVOCATORIA:** | | **BOUC:** |
| **FACULTAD:** | | |
| **DEPARTAMENTO:** | | |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO:** | | |
| **CENTRO HOSPITALARIO:** | | |
| **SERVICIO HOSPITALARIO** | | |
| EN EL CASO DE CONCURSAR A MÁS DE UNA PLAZA, SI OPTA POR PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS EN UNA SOLA INSTANCIA, INDIQUE EL CÓDIGO DE LA PLAZA QUE IDENTIFIQUE LA MISMA |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. DATOS PERSONALES** | |
| **PRIMER APELLIDO**: | **SEGUNDO APELLIDO:** |
| **NOMBRE:** |  |
| **DNI/PASAPORTE:** | **NACIONALIDAD:** |
| **CORREO ELECRÓNICO:** | **TELÉFONO:** |

|  |
| --- |
| **III. MÉRITOS ASISTENCIALES** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. MÉRITOS ACADÉMICOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **V. MÉRITOS DOCENTES** |
|  |

|  |
| --- |
| **VI. MÉRITOS CIENTÍFICOS / INVESTIGADORES** |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.**  **No se valorarán méritos no acreditados documentalmente con la solicitud de participación** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITO** participar en el proceso de selección de la plaza a la que se refiere la presente instancia. | | | | | |
| **DECLARO** bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en esta solicitud. | | | | | |
| **ADJUNTO DECLARACIÓN JURADA REQUERIDA EN LA BASE 2 d)** | | | | | |
| Madrid, a |  | de |  | de | 20 |
|  | | | | | |
| Firmado: | | | | | |

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

|  |
| --- |
| **Información básica de protección de datos del tratamiento:** Personal Docente e Investigador. ***Responsable:*** Vicerrectorado de Ordenación Académica  ***Finalidad***: Gestión y Selección de personal docente e investigador. Expediente personal. Evaluación de méritos docentes. Evaluación de la actividad investigadora. Permisos Sabáticos. Organización docente. Formación. Autoservicio del empleado. Incompatibilidades. Nómina. ***Legitimación***: Misión interés público/Obligación legal/Ejecución contrato/Consentimiento. ***Destinatarios:*** Se prevén cesiones ***Derechos:*** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional. ***Información adicional:*** Puede consultarla con detalle en nuestra página web: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2020-01-29-Info.Adic.PDI.Ord.Academica.pdf> |