

## ANEXO II MODELO DE SOLICITUD

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE BOLSA DE EMPLEO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

1. CONVOCATORIA									
CATEGORÍA: TITULADO/A	A GRADO	SUPER	IOR (ESPAÑO	DL (	COMO LENGUA	EXTRANJERA	A)		
2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
D.N.I. (indicar letra):	PRIME	PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		
FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	SEXO:			NACIONALIDAD:				
		Н	M						
DISCAPACIDAD:	Porcer	Porcentaje %							
DOMICILIO (Tipo vía, nombre y	y número)	:							
CÓDIGO POSTAL:		DOMICILIO (Municipio):				DOMICILIO (Provincia):			
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO FIJO:				TELÉFONO (OTRO):				
CORREO ELECTRÓNICO 1:					CORREO ELECTRÓNICO 2:				
TITULACIÓN ACCESO:						FECHA DE OBTENCIÓN:			
						<u> </u>			
3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA									



## ANEXO II MODELO DE SOLICITUD

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE BOLSA DE EMPLEO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE:								
3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA								
4. MEDIO DE NOTIFICACIÓN (Indicar medio 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								
De	Deseo ser notificado/a por correo postal							
DOMICILIO (Tipo vía, nombre y número):								
CÓDIGO I	POSTAL:		DOMICILIO (Municipio):	DOMICILIO (Provincia):				
La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas a que se refiere la presente instancia y DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA que son ciertos todos los datos consignados en la misma y que toda la documentación presentada y relacionada en la solicitud es copia fiel de los documentos originales. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.  Ena de de de								
LII	a	_ 40	uo					

Firma de la persona solicitante