Universidad de Huelva
Gerencia
Unidad de Gestión de Personal de Administración y Servicios

ANEXO II
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIAS PARA CUBRIR PLAZAS DE PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS

ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO

1. CONVOCATORIA

Categoría/Escala a la que aspira:	**TITULADO/A SUPERIOR**		
PLAZA CÓDIGO 1 (Lengua extranjera Inglés)		☐	Deberá presentarse una solicitud por cada código de plaza que se opte
PLAZA CÓDIGO 2 (Lengua Extranjera alemán/español como lengua extranjera)		☐	
TIPO	CUPO DE ACCESO		
Laboral ☐	General:		
Funcionario ☐	Discapacidad:	D. Intelectual:	
		Otros:	

2. DATOS DEL SOLICITANTE

D.N.I./PASAPORTE/NIE (indicar letra)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
F. NACIMIENTO	SEXO ☐ H ☐ M	NACIONALIDAD	
DISCAPACIDAD. Porcentaje.....……. %			
DOMICILIO: Calle/ Plaza/ Avenida y Número			
C. POSTAL	DOMICILIO: Municipio		DOMICILIO: Provincia
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO (OTRO)	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2		

EXPONE: Que adjunta la documentación relacionada a continuación para la valoración de los méritos del proceso selectivo, por el sistema de acceso libre, para el ingreso en la categoría de Titulado/a Superior en el marco del tercer y último proceso de estabilización de empleo temporal.

CONCURSO	**TIPO DE MÉRITO**	**APARTADO**
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		

Universidad de Huelva
Gerencia
Unidad de Gestión de Personal de Administración y Servicios

ESCALA/CATEGORÍA: TITULADO/A SUPERIOR		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
CONCURSO	**TIPO DE MÉRITO**	**APARTADO**
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		
Documento nº …….		

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.					
○	Deseo ser notificado/a por correo postal					
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
	Piso		Puerta		CP	Localidad 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.

La persona abajo firmante autoriza a la Universidad de Huelva a recabar telemáticamente de las bases de datos de la Junta de Andalucía los datos de acceso a datos de discapacidad y/o familia numerosa, en su caso.

Fdo: _____

Firmado:

Huelva,

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA