**ANEXO II**

Sr. Rector Magfco.:

Convocada(s) a concurso de acceso    plaza(s) de cuerpos docentes universitarios vinculadas con Instituciones Sanitarias concertadas, solicito ser admitido como aspirante para su provisión.

#### I. DATOS DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO DE ACCESO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cuerpo Docente:**  |       | **Código nº:**  |       | **Nº plazas:**  |
| **Área de conocimiento:** |  |
| **Departamento:**  |  |
| **Centro:**  |  | **Hospital:** |  |
| **Servicio Hospitalario:** |  |
| **Categoría Asistencial:**  |  |
| **Actividades a realizar por quien obtenga la plaza:**  |
| **Fecha de Convocatoria**:       | **B.O.E.**:       |

**II. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
|       |       |       |
| **Fecha de nacimiento** | **Lugar de nacimiento** | Provincia de nacimiento | **N.I.F.** |
|       |       |       |       |
| **Domicilio/Lugar a efectos de notificaciones** | **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
|       |       |       |
| **Municipio** | **Código Postal** | **Provincia** |
|       |       |       |
|  Caso de ser funcionario de carrera: |
| Denominación del Cuerpo | Organismo | Fecha de ingreso | N.º Registro Personal |
|       |       |       |       |
| **Activo** [ ]  Situación **Excedente** **[ ]  Servicios E****speciales [ ]** **Otras situaciones [ ]**  |

### III. DATOS ACADEMICOS

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULOS | Fecha de obtención |
|       |       |
|  |  |
|  |  |
| **DOCENCIA PREVIA Y ACTIVIDAD ASISTENCIAL DESEMPEÑADA:** |
|       |
|  |
|  |
|  |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EL ABAJO FIRMANTE, D.**  |  |
|  |  |
| **SOLICITA:** ser admitido al concurso de acceso a la plaza  |       |
|  |  |
| en el área de conocimiento |       |
|  |  |
|  comprometiéndose, en caso de superarlo, a formular juramento o promesa de acuerdo con lo  |
|  establecido en el Real Decreto 707/1979, de 5 de abril. |
| **DECLARA** que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud, que reúne las  |
| condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida , así como exigidas con carácter  |
|  general para el acceso a la Función Pública. |
| En Valladolid, a |       | de |       | de |       |

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio de Gestión de Profesorado le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta Instancia-Solicitud y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero que tratará los datos de todos los participantes en la presente convocatoria, conforme al procedimiento establecido en la misma. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Servicio de Gestión de Profesorado, Casa del Estudiante, C/Real de Burgos, s/n, 47011, Valladolid.

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | El solicitante autoriza expresamente a la Universidad a recabar de otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la tramitación y resolución de la presente solicitud, incluidos los de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, y de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas |

**SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID.**