✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓*Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest formulari amb *Acrobat Reader*

No utilitzeu el visor PDF del vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este formulario con *Acrobat Reader*

No utilice el visor PDF de su navegador

Universitat de Lleida

HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Solicitud de admisión en el concurso público para contratos de INVESTIGADOR/A POSTDOCTORAL a cargo del proyecto de investigación INVESTIGO-SEPE.

Código convocatoria UdL:
Tipología de contrato: Postdoctoral
Responsable de contratación:

Datos personales

DNI	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Dirección de correo electrónico	Teléfono móvil

<u>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</u>, en formato PDF, mediante la opción Adjunta (8MB en total) de la página siguiente:

Requisitos:(Ver punto 3.1 bases convocatoria)

- ☐ DNI/NIE/pasaporte
- ☐ Titulación de acceso
- ☐ CV ciego
- ☐ Méritos alegados

(El certificado de desempleado/a e inscrito/a como demandante de empleo en el servicio público de empleo correspondiente se debe presentar en el momento de formalizar el contrato)

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS
MANIFIESTO:

1. Que los documentos que presento en este procedimiento son copias fidedignas de los documentos originales.
2. Que me responsabilizo de la veracidad de dichas copias.
3. Que he sido informado/a de la posibilidad de tener que mostrar los originales para confrontar las copias presentadas, cuando haya dudas derivadas de las copias o la relevancia del documento en el procedimiento así lo requiera.
4. Que he sido informado/a de la posibilidad de oponerme al ejercicio de verificación por parte de la Universitat de Lleida, para la comprobación de los datos que presento. En cualquier caso, en el ejercicio de este derecho de oposición, deberé acreditar los motivos que la justifiquen, para que sean valorados por la Universitat y estaré obligado/a a presentar los documentos a la consulta de los cuales me oponga.

☐ <u>Me opongo a que la Universitat de Lleida verifique mis datos, per los motivos siguientes:</u>

5. Solicito ser admitido/a a la convocatoria a la cual se refiere la presente solicitud y declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en la misma y que reúno las condiciones exigidas señaladas en la convocatoria

Lleida, de de 2023
(firma digital)

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL · SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL SEPE · Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia · Financiado por la Unión Europea Next Generation EU

Adjunció d’altres documents complementaris a aquest formulari

Adjunción de otros documentos complementarios a este formulario

Adjunta (8 MB en total)...

Mostra i gestiona adjunts / Muestra y gestiona adjuntos