



✓ 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



## ANNEX 1

### Sol·licitud d'admissió a la convocatòria de places del Programa Serra Húnter (SHP UdL-LE-251)

| DADES PERSONALS    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| Cognoms i Nom:     | _____                       |
| DNI/Passaport/NIE: | _____ Domicili: _____       |
| Població:          | _____ CP: _____ País: _____ |
| Correu electrònic: | _____ Telèfon: _____        |

| DADES DE LA PLAÇA CONVOCADA A CONCURS                             |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Codi:                                                             | _____ Categoria Professorat Lector / Professorat Ajudant Doctor |
| Perfil:                                                           | _____                                                           |
| Data de resolució de la Convocatòria: DOGC Núm. 9413 - 15.05.2025 |                                                                 |

| DOCUMENTACIÓ QUE S'ENVIA ADJUNTA, en format pdf, per mitjà dels botons d'incrustació de la pàgina següent: |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Còpia del DNI o Passaport                                                                                  | Internacionalització acadèmica (per a acreditar el mèrit preferent)                                 |
| Títol de Doctor/a                                                                                          | Informe favorable accés categoria professor ajudant doctor/lector (per a acreditar mèrit preferent) |
| Curriculum Vitae complet                                                                                   | Acreditació (si s'escau) obtinguda durant la primera part del procés                                |
| Aportacions acadèmiques                                                                                    | Acreditació del grau de coneixement de:                                                             |
| Declaració d'interessos docents i de recerca                                                               | Llengua catalana                                                                                    |
| Trajectoria docent                                                                                         | Llengua castellana                                                                                  |

#### SOL·LICITO:

L'admissió al concurs de la plaça que es detalla

L'exempció de l'acreditació del coneixement lingüístic de llengua catalana (C1) ☐ i/o castellana (C1) ☐ , sabent que disposo de 2 anys com a màxim, des de la signatura del contracte, per acreditar-los degudament

#### DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT DE LA VERACITAT DELS DOCUMENTS PRESENTATS

##### MANIFESTO:

1. Que els documents que presento en aquest procediment són còpies fidedignes dels documents originals.
2. Que em responsabilitzo de la veracitat de les esmentades còpies.
3. Que he estat informat/ada de la possibilitat d'haver d'exhibir els originals per confrontar les còpies presentades, quan hi hagi dubtes derivats de les còpies o la rellevància del document en el procediment així ho exigeixi.
4. Que he estat informat/ada de la possibilitat d'oposar-me a l'exercici de verificació per part de la Universitat de Lleida, per a la comprovació de les dades que presento. En qualsevol cas, en l'exercici d'aquest dret d'oposició, hauré d'acreditar els motius que la justifiquin, perquè siguin valorats per la Universitat i que restaré obligat/ada a presentar els documents a la consulta dels quals m'oposi.

☐ M'oposo a que la UdL verifiqui les meves dades pels motius següents:

5. Que reuneixo els requisits de la convocatòria i la resta de requisits generals per poder participar en els processos selectius per a l'accés a la categoria laboral de professorat lector.

de de

Persona interessada o representant  
Signatura,

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*