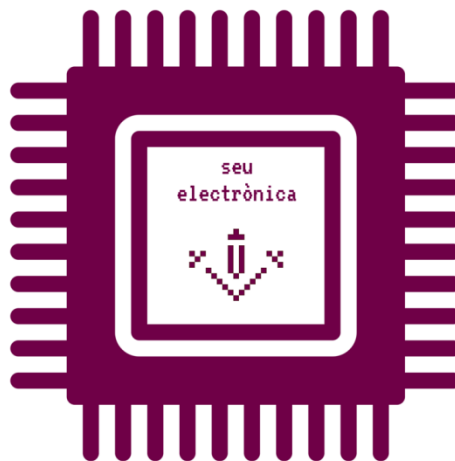




✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *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



ANEXO 1

Solicitud de admisión a la convocatoria de plazas del Programa Serra Húnter (SHP UdL- LE-251)

DATOS PERSONALES	
Apellidos y Nombre:	_____
DNI/Passaporte/	_____ Domicilio: _____
NIE: Población:	_____ CP: _____ País: _____
Correo electrónico:	_____ Teléfono _____

DATOS DE LA PLAZA CONVOCADA A CONCURSO	
Código:	_____ Categoría <u>Professorado Lector</u> / <u>Profesorado Ayudante</u> <u>Doctor</u>
Perfil:	_____
Fecha de resolución de la Convocatòria: DOGC Núm. 9413 - 15.05.2025	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENVIA ADJUNTA, en formato pdf, por medio de los botones de incrustación de la página siguiente:	
Copia del DNI o Passaporte	Internacionalización académica (para acreditar mérito preferente)
Título de Doctor/a	Informe favorable de acceso a categoría professor ayudante doctor/lector (para acreditar mérito preferente)
Currículum Vitae completo	Acreditación (si procede) obtenida durante la primera parte del proceso
Aportaciones académicas	Acreditación del grado de conocimientos en:
Declaración de intereses docentes y de investigación	Lengua catalana
Trayectoria docente	Lengua castellana

SOLICITO:

La admisión al concurso de la plaza que se detalla

La exención de la acreditación del concimiento lingüístico de la lengua catalana (C1) ☐ y/o castellana (C1) ☐ , sabiendo que dispongo de 2 años como máximo, desde la firma del contrato para acreditarlos debidamente

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS

PRESENTADOS MANIFIESTO:

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

☐ Me opongo a que la UdL verifique mis datos por los motivos siguientes:

5. Que reúno los requisitos de la convocatoria y el resto de requisitos generales para poder participar en los procesos selectivos para el acceso a la categoría laboral de professorado lector.

de de

Persona interesada o representante
(firma)

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*