



✓ 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!

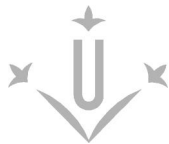
Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador



Sol·licitud d'admissió a procés selectiu

Dades de la convocatòria

Denominació lloc de treball: Director/a de l'Àrea de Docència, Qualitat i Formació	Data de la Resolució: DOGC: 9037 de 9.11.2023
--	---

Dades personals

DNI/NIE	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Adreça de correu electrònic		Telèfon mòbil	

DOCUMENTACIÓ QUE S'ENVIA ADJUNTA, en format PDF, per mitjà de l'opció Adjunta (8MB en total) de la pàgina següent:

Documentació a adjuntar:

DNI/passaport
Currículum vitae (apartat 7.2 bases convocatòria)

Requisits:

Requisits titulació:

Grau
Llicenciat/da universitari/ària
Diplomat/da universitari/ària

Requisits mínims de llengua:

Llengua catalana (C1)	SI	NO
Llengua castellana (B2) els que no tinguin la nacionalitat espanyola	SI	NO

Mèrits (apartat 7.2 bases convocatòria):

Títols acadèmics no al·legats com a requisit d'accés
Experiència professional
Estudis i cursos realitzats
Docència
Publicacions
Altres mèrits

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 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 requereixi.
4. Que he estat informat/da 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/da a presentar els documents a la consulta dels quals m'oposi.

M'oposo a que la Universitat de Lleida verifiqui les meves dades, pels motius següents:

--

5. Demano ser admès/a a la convocatòria a qual es refereix la present sol·licitud i declaro que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en la mateixa i que reuneixo les condicions exigides assenyalades a la convocatòria

Lleida, de/d' de 2023

(signatura)

SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*