



✓ 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 concurs públic per contractes de PAS a càrrec de projectes de recerca, desenvolupament, innovació o transferència.

Codi concurs: 24/2023

Projecte – N19015

Fons totals o parcials a càrrec d'Entitat/Organisme: Institució Catalana de Recerca i Estudis Avançats - ICREA

Dades de la convocatòria

Denominació de la plaça	Data de la convocatòria	Cos, escala o categoria
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Dades personals

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

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

Requisit:

DNI/NIE/passaport

Titulació:

Formació professional grau superior/ FP2
Cicle formatiu de grau mitjà
Batxillerat
Altres titulacions de nivell superior

Curriculum:

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'
(signatura digital)

de 2023

SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*