

CONVOCATÒRIA DE PLACES DE PERSONAL DOCENT CONTRACTAT PER AL CURS 2017/18
MODEL DE SOL·LICITUD

DADES PERSONALS

COGNOMS I NOM: _____
DNI/NIE: _____
NÚM. PASSAPORT (Per als estrangers): _____
NACIONALITAT: _____
ADREÇA: _____
TELÈFON: _____ E-MAIL: _____

DADES ACADÈMIQUES

TÍTOL DE: _____
OBTINGUT PER LA UNIVERSITAT: _____
AMB DATA: _____
TÍTOL DE L'ESPECIALITAT MÈDICA (Només per als associats mèdics): _____

Per optar a les places de Lector: _____

DADES PROFESSIONALS ACTUALS. Si escau, excepte els associats mèdics.

ACTIVITAT PRINCIPAL: _____
EMPRESA/ORGANISME: _____

DADES PROFESSIONALS ACTUALS. Per a les places de professor associat mèdic.

NOM DE LA PLAÇA ASSISTENCIAL QUE OCUPU: _____
ESPECIALITAT: _____
UNITAT DOCENT: _____

PLAÇA A LA QUE CONCURSO

REFERÈNCIA DE LA PLAÇA: _____
DEPARTAMENT: _____ MEDICINA
ÀREA DE CONEIXEMENT: _____ FISIOTERÀPIA
PERFIL DOCENT (els professors associats): _____
ESPECIALITAT MÈDICA (només els associats mèdics): _____
DESTINACIÓ: ☐ Campus ☐ UD Hospitals
CATEGORIA: _____ AF3 DEDICACIÓ: _____ 3+3

Les vostres dades seran incorporades a un fitxer de la UAB amb la finalitat de gestionar el procés selectiu i, si escau, per a la gestió de la vostra relació professional amb la UAB. Les dades que us sol·licitem són imprescindibles per poder assegurar la vostra participació en el procés.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de dades de Caràcter Personal, teniu dret a exercir, davant la Secretaria General de la UAB, els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició respecte a les vostres dades.

(Signatura)