

**ANNEX 4:**

**SOL·LICITUD PER PARTICIPAR ALS CONCURSOS PER AL CURS 2017-2018**

**Dades Personals**

Cognoms	
Nom	
DNI/NIE	
Domicili	
Codi Postal	
Municipi	
País	
Telèfon	
Correu electrònic	

**Sol·licitud**

Sol·licito ser admès a la següent plaça:

Categoria	<input type="checkbox"/> Professor associat mèdic <input type="checkbox"/> Professor associat <input type="checkbox"/> Professor agregat interí a temps parcial
Referència	
Perfil	

**Declaració responsable**

Accepto incondicionalment les bases i compleixo tots els requisits exigits en la convocatòria objecte d'aquesta sol·licitud, així com totes les condicions necessàries per accedir a aquesta plaça, les quals acreditaré quan sigui requerit.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès) , de de 2017

*signatura digital de l'interessat/da*

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA