

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID SERVICIO DE PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR
Concurso Público de plazas de Profesorado Asociados de ciencias de la salud

Datos de la plaza a la que se concursa:

| | |
|---------------------------|----------------------|
| Código De Concurso | |
| Centro | FACULTAD DE MEDICINA |
| Departamento | |

Datos personales:

| | | |
|--------------------|--|----------------|
| Apellidos y Nombre | | |
| DNI/pasaporte | | Teléfono Móvil |
| Correo Electrónico | | |
| Calle y número | | |
| Localidad | | |
| Código postal | | Provincia |

Madrid, _____ de _____ de _____
Firma del Interesado(a),

| RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA PRESENTE SOLICITUD |
|--|
| 1- Obligatorio 1 copia del Currículum Vitae para cada una de las plazas a las que se concursa y una sola copia del resto de la documentación indicada en las Bases de la Convocatoria. |
| 2- Fotocopia del Certificado de cotizaciones a la Seguridad Social, expedido por el Organismo competente, que acredite un mínimo de 3 años de experiencia. |
| 3- Certificado de la dirección de Recursos Humanos del hospital, en el que conste la adscripción del concursante a la plaza asistencial objeto del concurso. |
| 4 – Título de especialista. |

| | |
|--------------|--|
| AVISO | 1º) La documentación aportada podrá retirarse transcurridos 6 meses desde la publicación de la resolución de la plaza. 2º) La documentación no retirada será DESTRUIDA una vez finalizado el correspondiente semestre. |
|--------------|--|