

ANEXO II

(marcar con una X si la plaza corresponde a turno por discapacidad)

Turno discapacidad

VIVIVEICII		VALLET	CIIX		Convo	catori	ia nº:			
1. DATOS DE LA	A PLAZA (CONVOCA	ADA A C	ONCURSO (INC	CORPORAC	CIÓN I	PERSO	NAL INVES	STIGADOR DOC	ΓOR)
CÓDIGO PLAZA:	CÓDIGO PLAZA:		N° Plaza:		Cuerpo doc	ente:	PROFESOR/A TITULAR DE UNIVERSIDAD			
Área de conocimiento	o:				.		T.			
Fecha resolución con				Fecha BOE convocatoria:						
2. DATOS PERSO	ONALES								1	
Primer apellido			Segundo Apellido	egundo Apellido				Nombre		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento/ Nacionalidad							DNI /Pasaporte		
D : "						l	/6/	(1) D (1)		
Domicilio							unicipio / Código Postal			
Teléfono	,	Teléfono móvil			Direc	ción elect	ón electrónica			
Documentación que	e se adjunta:	:								
3. REQUISITOS	GENERAI	LES								
DNI		PASAPORT	E	TÍTULO E	OOCTOR/A		CER	TIFICADO GI	RADO DISCAPACII	OAD 33% mínimo
4. REQUISITOS E	ESPECIFIC	cos								
CERTIFICADO ACREDITACIÓN acceso al cuerpo de Profesores y Profesoras Titulares de Universidad										
CERTIFICADO FAVORABLE I3 (programa Ramón y Cajal / Otros programas de excelencia) según requisito establecido en el Anexo I										
CERTIFICADO (FINALIZACIÓN programa Ramón y Cajal)										
CERTIFICADO (VINCULACIÓN programa Ramón y Cajal / Otros programas de excelencia) según requisito establecido en Anexo I										
5. PAGO DE TAS	SAS									
EFECTIVO	en cuenta	TRA	NSFEREN	CIA a cuenta	EXENCIÓ	N/BON	NIFICAC	CIÓN:		
Resguardo a	creditativo d	el ingreso en	efectivo, tr	ransferencia o en su	caso, certifica	do acre	ditativo d	que justifique l	a exención o bonifica	ción.
Otra documentación	n:									
Fecha present	tación instar	ncia:								

Firma / Firma digital: