



✓ 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



Universitat de Lleida

R/N: D106

Sol·licitud d'admissió a la convocatòria de selecció de PTGAS laboral (9/2024 CL)

Dades de la convocatòria

DOGC núm.	Data de la Resolució
-----------	----------------------

Dades annex II

Denominació del lloc de treball	Operador/a
---------------------------------	------------

Dades personals

DNI	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Adreça de correu electrònic		Telèfon	

TORNOS	Trasllat i reincorporació d'excedències	Promoció interna
---------------	---	------------------

Si es concursa en la 1a. o en la 2a. fase, descriure la categoria i lloc de treball actual:

Categoria	Grup	Centre, Àrea o Servei	Horari

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

REQUISITS:

- DNI/passaport
- Fotocòpia rebut taxa pagament

Requisits mínims de titulació

Formació professional de grau superior	
Cicle formatiu de grau mitjà	
Batxillerat o equivalent	

Requisits mínims de llengua:

Llengua catalana (C1)	SI	NO
Llengua castellana (C1) els que no tinguin nacionalitat espanyola	SI	NO

Altres dades referents a la convocatòria

Discapacitat legal	sí	no
Adaptació de les proves	sí	no



Universitat de Lleida

MÈRITS (torn de trasllat i reincorporació d'excedències i torn de promoció interna):

ANTIGUITAT: Serveis prestats en Universitats Públiques catalanes en qualsevol règim en el que el/la candidat/a hagi desenvolupat les seves funcions

- Universitat de Lleida
- Altres Universitats públiques catalanes:

Universitat	Lloc de treball	Període de temps

EXPERIÈNCIA: Serveis prestats en la UdL o altres organismes públics en tasques iguals o relacionades amb les de la categoria professional del lloc de treball

- Universitat de Lleida
- Altres organismes públics:

Organisme públic	Lloc de treball	Període de temps

TITULACIÓ:

FORMACIÓ:

Formació contínua d'acord amb l'apartat 9.2.3 d) de les bases de la convocatòria

Llengües estrangeres

- A2 – Usuari bàsic (Waystage)
- B1 – Usuari independent (Threshold)
- B2 – Usuari independent avançat (Vantage)
- C1 – Usuari experimentat amb domini funcional efectiu (Effective) i superiors

Cursos de llengua catalana

- C2 Usuari experimentat (Mastery)
- Llenguatge administratiu

Competències en tecnologies de la informació i la comunicació (ACTIC)

- Certificat bàsic
- Certificat mitjà
- Certificat avançat

FORMACIÓ BORSA DE TREBALL

En el cas de superació del procés selectiu sense obtenir plaça desitjo formar part de la borsa de treball



Universitat de Lleida

**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' de 2025

SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*