



✓ 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



ANNEX 1

Sol·licitud d'admissió a la convocatòria de places del Programa Serra Húnter (SHP)

DADES PERSONALS	
Cognoms i Nom:	_____
DNI/Passaport/NIE:	_____ Domicili: _____
Població:	_____ CP: _____ País: _____
Correu electrònic:	_____ Telèfon _____

DADES DE LA PLAÇA CONVOCADA A CONCURS	
Codi:	_____ Categoria _____
Perfil:	_____
Data de resolució de la Convocatòria _____	

DOCUMENTACIÓ QUE S'ENVIA ADJUNTA, en format pdf, per mitjà dels botons d'incrustació de la pàgina següent:

SOL·LICITO:

L'admissió al concurs de la plaça que es detalla

L'exempció de l'acreditació del coneixement lingüístic de llengua catalana (C1) i/o castellana (C1), sabent que disposo de 2 anys com a màxim, des de la signatura del contracte, per acreditar-los degudament

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 exigeixi.
4. Que reuneixo els requisits de la convocatòria i la resta de requisits generals per poder participar en els processos selectius per a l'accés a la categoria laboral de professorat lector.

de _____ de 2021

Persona interessada o representant

Signatura,

SR. RECTOR MAGFC. DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA.

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*