



✓ 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 dispo 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/ada 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 he estat informat/ada 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/ada a presentar els documents a la consulta dels quals m'oposi.

M'oposo a que la UdL verifiqui les meves dades pels motius següents:

5. 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 2023

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*