

MODELO DE ACEPTACIÓN A FORMAR PARTE, A PROPUESTA DEL DEPARTAMENTO AFECTADO, EN CALIDAD DE PRESIDENTE O SECRETARIO DE COMISIONES DE SELECCIÓN DE CONCURSOS DE ACCESO A PLAZAS DE PDI DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

Apellidos y Nombre:				
NIF/NIE:	SEXO:		NÚMERO I	DE SEXENIOS:
Fecha prevista de jub	ilación:			
Categoría/Cuerpo/Esc	ala:			
Área/Especialidad de	conocimiento:			
Universidad:				
Domicilio a efecto de	notificaciones:			
Teléfono:	Correo ele	ctrónico	:	
	Correo ele	ctrónico	gmail (pai	ra acceso a DRIVE):
MANIFIESTA que:				
ACEPTA la propuesta a f de selección de concurso	•			o Secretario de las comisiones ersidad de Salamanca.
Área/Especialidad de	conocimiento:			
En		, a	de	de 20
(firmado)				

SRA. VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PROFESORADO. - UNIVERSIDAD DE SALAMANCA