



✓ 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



**Sol·licitud d'admissió a concurs públic per contractes de PAS a càrrec de projectes de recerca, desenvolupament, innovació o transferència.**

**Codi concurs: 30/2023**

**Projecte – P22015**

**Fons totals o parcials a càrrec d'Entitat/Organisme: MCIN/ AEI y por FEDER Una manera de hacer Europa**

**Dades de la convocatòria**

Denominació de la plaça	Data de la convocatòria	Cos, escala o categoria

**Dades personals**

DNI	Primer cognom	Segon cognom	Nom
Adreça de correu electrònic		Telèfon mòbil	

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

**Requisit:**

DNI/NIE/passaport

**Titulació:**

Titulació universitària de grau mitjà

Graduat universitari

**Currículum:**

**Mèrits:**

---

**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'             
(signatura digital)

de 2023

---

**SR. RECTOR MAGNÍFIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA**

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*