



Sello de Registro

**ANEXO I****SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN****1. CONVOCATORIA**

DESCRIPCIÓN			PROCESO SELECTIVO PARA LA PARA LA CONTRATACIÓN DE UN INVESTIGADOR (DOCTOR) PARA LA REALIZACIÓN DE TAREAS DE INVESTIGACIÓN EN MATERIA PRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL			
PUBLICACIÓN RESOLUCIÓN WEB CICYTEX			GRUPO	I	CATEGORÍA PROFESIONAL	TITULADO SUPERIOR
DIA	MES	AÑO	TITULACIÓN			
			ACTUACIÓN/ CONTRATO (Referencia)			

**2. DATOS PERSONALES**

DNI/NIE/PASAPORTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO: Calle o Plaza y número					
DIA	MES	AÑO				
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA				
NACIONALIDAD	Teléfono 1	Teléfono 2	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO		
				V	M	
DESCRIPCIÓN DISCAPACIDAD, (Indicar grado %)	ADAPTACIÓN QUE SOLICITA					



### 3. DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE PARA LA ADMISIÓN Y VALORACIÓN DE MÉRITOS EN EL PROCESO SELECTIVO

..	FOTOCOPIA DE LA <b>TITULACIÓN EXIGIDA</b> o DOCUMENTO ACREDITATIVO DE HABER ABONADO LAS TASAS CORRESPONDIENTES PARA SU EXPEDICIÓN
..	En el caso, de TITULACIÓN EXTRANJERA: ACREDITACIÓN DE LA CONVALIDACIÓN, o en su caso, la HOMOLOGACIÓN o EQUIVALENCIA a la titulación .
..	<b>CERTIFICADO DE VIDA LABORAL expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social</b>
..	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL: contrato de trabajo y o certificado de servicios prestados</b>
..	<b>CURRÍCULUM VITAE</b>
..	FOTOCOPIA DE LA <b>DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS</b> (Relacionar en la página siguiente).

### 4. AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

No autorizo (rellenar sólo en caso de negativa a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones ante la Administraciones).

Mediante mi firma, autorizo expresamente al Cicytex, en el procedimiento para la contratación de un investigador (Doctor) para la realización de tareas de investigación en materia producción y sanidad animal, a recabar la información correspondiente a las consultas que señalo:

1. SVDI (Sistema de Verificación de Datos de identidad)

La falta de autorización comportará la obligación de la persona solicitante de aportar a instancia de parte los documentos acreditativos de los requisitos necesarios para causar derecho a la ayuda.

El/la bajo firmante SOLICITA ser admitido/a en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos para poder participar en el proceso selectivo de dicha convocatoria, y ello sin perjuicio de la necesidad de aportar en forma y plazo los documentos acreditativos de los requisitos exigidos según se especifica en la Base Novena de la convocatoria.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

**DIRECCIÓN DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS DE EXTREMADURA (CICYTEX), Autovía A-5, Km. 372, C.P. 06187 en Guadajira (BADAJOZ).**

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario podrán ser objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. En este caso, se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se harán en la forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición se podrán ejercer en la dirección indicada arriba.



**ANEXO II****FAMILIARES NACIONALES**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ y nacionalidad \_\_\_\_\_ declaro  
bajo juramento o prometo, , a efectos de ser contratado personal laboral temporal  
investigador (Doctor) para la realización de tarea de investigación en materia de  
producción y sanidad animal.

Que soy cónyuge de un español/a o nacional de un país miembro de la Unión Europea, y que no estoy separado/a de derecho.

O que soy descendiente de un español/a o nacional de países miembros de la Unión Europea, o descendiente del cónyuge, menor de veintiún años, o mayor de dicha edad que vivo a sus expensas.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Firma**



**ANEXO III  
TRIBUNAL DE SELECCIÓN**

TITULARES

PRESIDENTE

Francisco Miguel Sánchez Margallo

VOCALES

Federico Soria Gálvez  
Verónica Crisóstomo Ayala  
Elena Abellán Rubio

SECRETARIO

Belén Moreno Naranjo

SUPLENTES:

PRESIDENTE:

José Miguel Coletto Martínez

VOCALES:

Paloma Bartolomé García  
Emilio Aranda Medina  
Alberto Martín González

SECRETARIA

María de Guía Córdoba Ramos



**ANEXO IV**

**SEPARACIÓN SERVICIO**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
con \_\_\_\_\_ domicilio  
en \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE nº \_\_\_\_\_ y nacionalidad \_\_\_\_\_ declaro  
bajo juramento o prometo, a efectos de ser contratado personal laboral temporal tras la  
superación del proceso selectivo para la contratación de un investigador (Doctor) para la  
realización de tarea de investigación en materia producción y sanidad animal

- Que no he sido separado del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas y que no me hallo inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas en España.
- O en su caso, que no estoy sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida, en mi Estado el acceso a la función pública.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Firma**

**ANEXO V****DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INCOMPATIBILIDAD**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE  
nº \_\_\_\_\_

A los efectos previstos en el artículo 10 de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, y en el artículo 13.1 del Real Decreto 598/1985, de 30 de abril, DECLARA que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que, conforme al ordenamiento jurídico, requieran previo reconocimiento de compatibilidad por el órgano competente.

Igualmente manifiesta que no percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Firma**

