

DATOS DE LA CONVOCATORIA					
1. Cuerpo o Escala*			2. Fecha del BOE*		
3. Grado certificado de discapacidad			4. Solicita adaptación		
5. Caso de no obtener plaza, incluir en lista de espera					
Huesca		Teruel		Zaragoza	
DATOS DE CONTACTO					
6. Nif/Nie/Núm. pasaporte*		7. Nombre*		8. Primer apellido*	
9. Segundo apellido*					
10. Domicilio*				11. Municipio*	
12. Provincia y País*		13. Código postal*	14. Teléfono 1*	15. Teléfono 2	16. Correo electrónico*
DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS					
17. Fecha de nacimiento*		18. Sexo*	19. Nacionalidad*		20. Conocimientos de castellano
21. Titulación académica*				22. Fecha de obtención*	

Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y en la Resolución de 6 de junio de 2002, de la Universidad de Zaragoza (BOA nº 71 de 19/06/2002), los datos de carácter personal indicados en la solicitud pasarán a formar parte del fichero de Personal de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad, entre otras, es la gestión de la participación de los candidatos en los procesos de selección. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos mediante escrito remitido al Sr. Gerente, acompañado por la acreditación de la identidad del interesado.

TASAS	
23. Tipo de pago*	24. Tipo de exención
Ingreso en cuenta corriente Exento de pago	Violencia de género Víctima por actos de terrorismo Desempleado demandante de empleo Sin ingresos o cuyos ingresos no superan el SMI Familia numerosa Categoría general (50% bonificación) Categoría especial

La tasa por derechos de examen es de 39,98 euros. Su pago podrá realizarse mediante ingreso o transferencia bancaria al número de cuenta ES74 2085 0168 5803 0001 7984, de Ibercaja, haciendo constar como concepto de pago "Pruebas selectivas TSL Biomédica". El justificante de pago deberá presentarse junto con la solicitud. La falta de pago dentro del plazo de presentación de solicitudes NO SERÁ SUBSANABLE.

DOCUMENTACIÓN
Declaración jurada (Anexo II) Solicitud cumplimentada y firmada Comprobante bancario de haber satisfecho los derechos de examen conforme a lo indicado en la Base 3.4. Documento acreditativo del grado de discapacidad Reconocimiento como víctima por actos de terrorismo Informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo Acreditación de ingresos Familia numerosa Violencia de género

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas por la Convocatoria, comprometiéndose a probarlo documentalmente en caso de superar el proceso selectivo. En caso contrario, quedo informado de que no podré ser nombrado funcionario de carrera y quedarán anuladas todas las actuaciones, sin perjuicio de la posible responsabilidad por falsedad en la solicitud inicial.

En _____, a _____ de _____ de 2020

(Firma de declarante o representante legal)

Instrucciones para rellenar la solicitud de participación en procesos selectivos

Quienes deseen tomar parte en el proceso selectivo deberán hacerlo constar presentando la solicitud que se facilita en la siguiente dirección de Internet: <http://recursoshumanos.unizar.es/servicio-pas/oposiciones-concursos/acceso-libre>

Una vez cumplimentada imprima dos ejemplares, uno para el interesado y otro para la Administración, que deberá firmar y presentar por registro según lo establecido en la Base 3.2 de la Convocatoria.

Los datos habrán de rellenarse teniendo en cuenta las indicaciones que se indican a continuación:

1. Son de obligatoria cumplimentación las casillas marcadas con un asterisco.

2. DATOS DE LA CONVOCATORIA

4. Solicita adaptación	Sí / No (si no indica nada, se entenderá que no solicita adaptación). En caso afirmativo, ver base 6.6 de la convocatoria.
5. Lista de espera	Si no indica nada, se entenderá que no se desea formar parte de ninguna. Únicamente se generará lista de espera en la provincia en la que existan puestos de la categoría que se convoca.

3. DATOS DE CONTACTO

14. Teléfono 1 * 15. Teléfono 2	Indicar el prefijo del país, si es distinto de España y un número de teléfono para contacto.
16. Correo electrónico *	Necesario a efectos de comunicaciones con el tribunal y recepción de alertas del sistema de solicitudes.

4. DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS

19. Nacionalidad *	En caso de ser extranjero de países cuyo idioma oficial no sea el español, cumplimentar el apartado siguiente.
20. Conocimiento de castellano *	Desplegable con tres opciones: 1 Diploma de español nivel C2 o equivalente 2 Certificado de aptitud 3 Realizaré prueba
22. Fecha de obtención *	En el caso de haber sido obtenida en el extranjero, indicar la fecha de expedición de la credencial de la homologación

5. TASAS

La tasa por derechos de examen es de 39,98 euros. En caso de presentar la solicitud por registro, el abono de los derechos de examen se realizará mediante ingreso o transferencia bancaria al número de cuenta: ES74 2085 0168 5803 0001 7984, de Ibercaja, haciendo constar como concepto de pago "Pruebas selectivas TSL Biomédica". El justificante de pago deberá presentarse junto con la solicitud.

El pago de la tasa no supondrá la sustitución del trámite de presentación de la solicitud por Registro en tiempo y forma. La falta de pago dentro del plazo de presentación de solicitudes NO SERÁ SUBSANABLE.

6. DOCUMENTACIÓN

Marque la documentación que presenta por Registro.

AVISO: Los requisitos de los candidatos, así como los datos declarados en la solicitud deberán quedar acreditados por los aspirantes que superen el proceso selectivo. Los candidatos se comprometen a probar documentalmente que reúnen las condiciones exigidas por la Convocatoria, así como todos los datos consignados en la solicitud.

En caso contrario, los aspirantes que superen el proceso selectivo no podrán ser nombrados funcionarios de carrera y quedarán anuladas todas las actuaciones, sin perjuicio de la responsabilidad en que hubieren incurrido por falsedad en la solicitud inicial.