

ANEXO III

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Colaboradores extraordinarios clínicos en Ciencias de la Salud humana

En Zaragoza, a ____ de _____ de _____

Don/Dña. _____

MANIFIESTO, bajo mi responsabilidad, que:

PRIMERO. Cumpló con los siguientes requisitos establecidos en el Acuerdo de 16 de noviembre de 2022, del Consejo de Gobierno de la Universidad de Zaragoza, por el que se aprueba el Reglamento sobre colaboradores extraordinarios de la Universidad de Zaragoza, para obtener el nombramiento de colaborador extraordinario en su modalidad de académico:

- a) Soy titulado superior sin vinculación administrativa ni laboral en centros de estudios en Ciencias de la Salud Humana.
- b) Desarrollo mi actividad profesional en el ámbito sanitario.

SEGUNDO. Dispongo de la documentación que así lo acredita y la pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida,

TERCERO. No tengo relación contractual ni remuneración por parte de la Universidad de Zaragoza, ni pertenezco a alguno de los siguientes colectivos en los que la colaboración en la docencia con la Universidad de Zaragoza se tramita mediante otros procedimientos específicos establecidos:

- El personal investigador del CSIC, ARAID, CITA y otros organismos o centros de titularidad pública en los que se desarrolle actividad de investigación.
- Profesorado de la Universidad de Zaragoza que se halle en situación de servicios especiales u otras similares.
- Personal de administración y servicios de la Universidad de Zaragoza.
- Tutores de prácticas académicas externas designados por las entidades colaboradoras, cuyo control corresponde a los centros.

CUARTO. Me comprometo a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho nombramiento.

Firmado: