

 Universidad Zaragoza 1542	CONVOCATORIA PÚBLICA NOMBRAMIENTO INTERINO GRUPO C SUBGRUPO C1 ESCALA GENERAL ADMINISTRATIVA DE PERSONAL CON CARGO AL MÁSTER PROPIO EN CIRUGÍA DE MÍNIMA INVASIÓN		
	<i>RESOLUCIÓN DE 6 DE JUNIO DE 2017</i>		

MODELO DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre					
DNI / Pasaporte		Nacionalidad			
Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento			
Dirección electrónica					
Domicilio		Tfno. de contacto			
Localidad		Provincia		CP	

TITULOS ACADEMICOS OFICIALES

--

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

- Fotocopia DNI
- Fotocopia Titulación
-
-
-
-

.....a.....de..... de
(firma)

Los datos de carácter personal indicados en la solicitud, pasarán a formar parte del fichero de Personal de la Universidad de Zaragoza, comprometiéndose a no hacer un uso distinto de los mismos que los recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y en la resolución de 16 de julio de 2001 de la Universidad de Zaragoza (BOA nº 96, de 13 de agosto) reguladora de los ficheros de datos de carácter personal de esta Universidad. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite la identidad del interesado.

SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA