**ANEXO I.- FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA REF/398/21 CONTRATACIÓN DE JÓVENES INVESTIGADORES,**

**PERSONAL TÉCNICO DE APOYO Y DE GESTIÓN DE LA I+D+i**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | |
| Nombre |  | | |
| Apellidos |  | | |
| DNI/NIE/Pasaporte |  | Nacionalidad |  |
| Fecha de nacimiento |  | Sexo |  |
| Teléfono |  | Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULACIÓN ACADÉMICA | | | |
| Título |  | | |
| Entidad de Expedición |  | | |
| Fecha de obtención |  | Nota del expediente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LISTADO DE LOS PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA | |
| **ORDEN DE PREFERENCIA** | **CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL PUESTO (CONSULTAR ANEXO III)** |
| 1º |  |
| 2º |  |
| 3º |  |
| 4º |  |
| 5º |  |
| 6º |  |
| 7º |  |
| 8º |  |
| 9º |  |
| 10º |  |

DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuántos datos figuran en la presente solicitud y que:

* Cumplo los requisitos para obtener la condición de persona adjudicataria.
* Que la documentación que acompaño junto con la solicitud es copia fiel de la original que obra en mi poder, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la Fundación Publica Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla (FISEVI), cuando me sea requerida, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente a la ejecución de la ayuda.
* No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras
* Quedo informado/a de que mis datos serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal, titularidad de FISEVI, que garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos y cuya finalidad es la gestión de la presente convocatoria.
* NO he sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas, y que NO me hallo en inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de empleos públicos o para el ejercicio de funciones como personal laboral por sentencia judicial firme.
* NO hallarme inhabilitado/a o en situación equivalente, ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o condena penal o equivalente que impida, en mi Estado, el acceso al empleo público.

FIRMA

Nombre y apellidos:

Fecha: