



A RELLENAR POR COMPONENTES DE LA COMISIÓN NO PERTENECIENTES A LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

COMISIÓN: <input type="checkbox"/> Concurso Acceso Cuerpos Docentes ÁREA DE CONOCIMIENTO: _____ Nº DE PLAZA: _____ CUERPO: _____ CONVOCATORIA (FECHA B.O.E.): _____
--

DNI (adjuntar copia)	APELLIDOS Y NOMBRE	CATEGORÍA EN LA COMISIÓN	NUMERO DE SESIONES	NUMERO DE ASISTENCIAS A rellenar Sº PDI

(1) PT= Presidente
ST= Secretario
VT= Vocal
PS= Presidente suplente
SS= Secretario suplente
VS= Vocal suplente

Domicilio completo _____
 Teléfono de contacto _____ Dirección e-mail _____
 Destino (Universidad y Centro) _____
 Cuenta en el Banco o Caja, indicando Código IBAN (24 dígitos) _____

Declaro: haber realizado la Comisión de Servicios que suscribo para asistir a las sesiones de la comisión para la que he sido nombrado.

Comprobadas asistencias reuniones comisión de acceso según actas: El/La Jefe de la Sección de Oposiciones, concursos y Reclamaciones PDI ² Fdo:	Recibí: ² Fdo.:
--	-----------------------------------

Lo que, de acuerdo con las actas levantadas por esta Comisión, certifico a los efectos oportunos.

En _____, a ____ de _____ de _____

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A,

EL/LA SECRETARIO/A DE LA COMISIÓN

²Fdo.: _____

²Fdo.: _____

⁽²⁾ La firma podrá ser manuscrita o electrónica