



INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS

ANEXO I

IMPRESO DE SOLICITUD

CONTRATOS DE PERSONAL INVESTIGADOR POSTDOCTORAL EN EL INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS

D/a _____, con D.N.I. o pasaporte nº _____, solicita ser considerado en el Concurso para un CONTRATO DE INVESTIGADOR POSTDOCTORAL EN EL IAC, convocado por Resolución del Director General del Instituto de Astrofísica de Canarias, para lo cual presenta la documentación que se reseña.

Con domicilio en:

Firma,

Calle o Plaza:

Código postal y localidad:

País:

Teléfono:

D/a

Correo-e:

Fecha: ... de de 2009

**PUESTOS POSTDOCTORALES
A LOS QUE OPTA**

| DENOMINACIÓN DEL PUESTO | CÓDIGO DEL PUESTO (Según el punto 1 de la resolución) |
|-------------------------|--|
| POSTDOC MASIVAS PN 2009 | 1 |

Autorizo a la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril, B.O.E. del 9 de mayo. Ley de protección de datos de carácter personal 15/1999.

Sí

NO

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Firma,

D/a

Fecha: ... de de 2009

NOTA: Añádanse tantas líneas como puestos a los que se opta.

SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS



INSTITUTO DE ASTROFISICA DE CANARIAS

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA AL PRESENTE IMPRESO DE SOLICITUD
(MARCAR LO QUE PROCEDA CON X)**

| DOCUMENTOS | |
|-------------------|--|
| | CURRICULUM VITAE |
| | MEMORIA DE LA ACTIVIDAD TÉCNICA E INVESTIGADORA Y JUSTIFICACIÓN DE LA ADECUACIÓN |
| | CERTIFICACIÓN DEL GRADO DE DOCTOR (En su caso, Declaración Personal según el punto 2.1 de la Convocatoria) |
| | ACREDITACIÓN DE LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Sólo Doctores del IAC) |
| | OTRA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA (Indicar cuál): |

NOTA: Añádanse tantas líneas como documentos acreditativos de los méritos se adjunten

SR. DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS