

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

DNI	APELLIDOS	NOMBRE	
CUERPO/ESCALA/ESPECIALIDAD		SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	
PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA		NIVEL	GRADO
GRADO DE DISCAPACIDAD	EN CASO DE DISCAPACIDAD, ADAPTACIÓN DEL PUESTO QUE SOLICITA:		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	

EXPONE: Que desea participar en el proceso convocado por Resolución de la Gerencia de la Universidad de Alcalá de ____ de _____ de 20 __ , por lo que

SOLICITA: La adjudicación, en atribución temporal, el desempeño de las funciones del puesto.

N.º	DENOMINACIÓN	SUBGRUPO	NIVEL
1			

Alcalá de Henares, de de

Firma del/de la interesado/a