

Sol·licitud per a la convocatòria de selecció de professors associats de l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears

Plaça d'associat per a l'assignatura: _____

Sol·licitant

DNI / Passaport / NIE: _____

Primer llinatge: _____

Segon llinatge: _____

Nom: _____

Data de naixement: _____

Home / Dona: _____

Localitat de naixement: _____

Província de naixement: _____

Telèfons: _____

Domicili (carrer o plaça i número): _____

Codi postal: _____

Municipi: _____

Província: _____

Adreça electrònica: _____

Nacionalitat (només per a estrangers): _____

Dades acadèmiques

Titulació al·legada per participar en el procés de selecció:

Centre d'expedició: _____

SOL·LICIT:

Que m'admeteu al procés de selecció de professors associats de l'Escola Superior d'Art Dramàtic de les Illes Balears.

DECLAR:

Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que em compromet a provar-les documentalment en els terminis fixats en la convocatòria i en les bases del procés de selecció.

_____, _____ de _____ de 2018

[Signatura]

CONSELLER D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT I PRESIDENT DE LA FUNDACIÓ PER ALS ESTUDIS SUPERIORS DE MÚSICA I ARTS ESCÈNIQUES DE LES ILLES BALEARS