

## **ANEXO III**

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE | ACTIVIDAD PRINCIPAL**

**NIF / NIE / PASAPORTE:**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**Correo electrónico:**

**CONVOCATORIA:**

**CÓDIGO DE LA PLAZA:**

**CATEGORÍA PLAZA:**

**ÁREA DE CONOCIMIENTO:**

**DEPARTAMENTO:**

A efectos de acreditar el ejercicio de actividad profesional principal fuera del ámbito académico universitario, de conformidad con lo dispuesto en el apartado b) de la base 2.2 de la convocatoria, **DECLARO** bajo mi responsabilidad que ejerzo el puesto/actividad principal que a continuación indico, y que se acredita mediante justificación documental adjunta a la presente declaración responsable:

- **Empresa/Organismo:**
- **Puesto de trabajo/Actividad:**

Trabajadores por cuenta ajena: Informe de la vida laboral de la Seguridad Social o certificación del responsable de la gestión de personal de la empresa que acredite que se realiza actividad laboral con carácter retribuido.

Trabajadores por cuenta propia: informe de la vida laboral de la Seguridad Social.

Personal al servicio de una Administración Pública, funcionario o laboral: certificación de encontrarse en servicio activo.

Cualquier otro documento que acredite la actividad principal fuera del ámbito académico universitario.

Plazas de profesores asociados de ciencias de la salud: Certificación de la Gerencia de Salud competente en la que conste el servicio asistencial donde presta servicios.

FECHA: .....

*Firmado electrónicamente*

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**