

**ACEPTACIÓN A FORMAR PARTE COMO MIEMBRO DE COMISIÓN DE SELECCIÓN
EN ÓRGANO DE SELECCIÓN DE PROVISIÓN DE PLAZAS DE PDI**

Apellidos y Nombre:

NIF/NIE:

Categoría/Cuerpo/Escala:

Área de conocimiento:

Universidad:

Domicilio a efecto de notificaciones:

Teléfono:

Correo electrónico:

MANIFIESTA que:

ACEPTA la propuesta efectuada por la Universidad de Salamanca para formar parte de la Comisión de Selección encargada de resolver el concurso público de la plaza:

Categoría:

Área de conocimiento:

En

, a

de

de 20