

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ		COMISSIÓ VALENCIANA D'ACREDITACIÓ I AVALUACIÓ DE LA QUALITAT cvaec Sistema Universitari Valencià		SOL·LICITUD D'AVUACIÓ O INFORME PREVI PER A LA CONTRACTACIÓ DE PROFESSORAT UNIVERSITARI	
A DADES PERSONALS					
COGNOMS I NOM				DNI / NIE	
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS (carrer o plaça i número)				CP	
MUNICIPI			PROVÍNCIA		TELÈFON
NACIONALITAT				MÒBIL	
CORREU ELECTRÒNIC			DATA DE NAIXEMENT		SEXE
B CARACTERÍSTIQUES DE LA RELACIÓ LABORAL AMB LA UNIVERSITAT O ENTITAT (si és el cas)					
UNIVERSITAT O ENTITAT					
FACULTAT / CENTRE					
TIPUS DE RELACIÓ LABORAL ¹			EN CAS DE SER FUNCIONARI DE CARRERA, INDIQUEU LA CATEGORIA PROFESSIONAL ²		
CAMP DE CONEIXEMENT ³					CODI DE L'ÀREA ⁴
C DADES REFERENTS A LA SOL·LICITUD D'AVUACIÓ O EMISSIÓ D'INFORME					
FIGURA CONTRACTUAL SOL·LICITADA ⁵			CAMP DE CONEIXEMENT ³		CODI DE L'ÀREA ⁴
DATA D'OBTENCIÓ DE LA LLICENCIATURA		UNIVERSITAT			
DATA D'OBTENCIÓ DEL DOCTORAT		UNIVERSITAT			
D DOCUMENTS REQUERITS (originals o fotocòpies compulsades)					
☐ Justificant del pagament de la taxa ☐ Fotocòpia del DNI / NIE ☐ Expedient acadèmic de la llicenciatura ☐ Expedient acadèmic del doctorat ☐ Títol de llicenciatura ☐ Títol del doctorat			☐ Curriculum Vitae ☐ Document acreditatiu de ser funcionari / funcionària del cos docent universitari o d'haver superat la prova d'habilitació (només per a la convalidació de funcionaris de carrera) ☐ Altra documentació		
La persona sotasignada DECLARA que són certes les dades emplenades i assumix les responsabilitats que pogueren derivar-se de les inexactituds que hi consten. _____, de _____ de 200				SEGELL DEL REGISTRE D'ENTRADA	
Signatura: _____					

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. L'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de la citada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE Núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

1 Tipus de relació laboral: Contractat/ada, Funcionari/ària de Carrera, Funcionari/ària Interí/ina, Altres

2 Categoria professional: Catedràtic d'Universitat, Titular d'Universitat, Catedràtic d'Escola Universitària, Titular d'Escola Universitària

3 Camps de coneixement: 1-Ciències Socials i Jurídiques, 2-Ciències Experimentals, 3-Ciències de la Salut, 4-Ensenyaments Tècnics, 5-Humanitats

4 Indiqueu el codi de l'àrea d'entre els que figuren en l'Annex V de l'Acord

5 Figures contractuals: Professor Contractat Doctor, Professor Ajudant Doctor, Professor Doctor d'Universitat Privada

SR. PRESIDENT DE LA CVAEC

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ	COMISSIÓ VALENCIANA D'ACREDITACIÓ I AVALUACIÓ DE LA QUALITAT cvaec Sistema Universitari València	SOLICITUD DE EVALUACIÓN O INFORME PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PROFESORADO UNIVERSITARIO
--	---	---

A DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI / NIE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (calle o plaza y número)			CP
MUNICIPIO		PROVINCIA	TELÉFONO
NACIONALIDAD			MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
B CARACTERÍSTICAS DE LA RELACION LABORAL CON LA UNIVERSIDAD O ENTIDAD (si procede)			
UNIVERSIDAD O ENTIDAD			
FACULTAD / CENTRO			
TIPO DE RELACIÓN LABORAL ¹		EN CASO DE SER FUNCIONARIO DE CARRERA, INDICAR LA CATEGORÍA PROFESIONAL ²	
CAMPO DE CONOCIMIENTO ³			CÓDIGO DEL ÁREA ⁴
C DATOS REFERENTES A LA SOLICITUD DE EVALUACIÓN O EMISIÓN DE INFORME			
FIGURA CONTRACTUAL SOLICITADA ⁵		CAMPO DE CONOCIMIENTO ³	CÓDIGO DEL ÁREA ⁴
FECHA DE OBTENCIÓN DE LA LICENCIATURA	UNIVERSIDAD		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCTORADO	UNIVERSIDAD		
D DOCUMENTOS REQUERIDOS (originales o fotocopias compulsadas)			
☐ Justificante del pago de la tasa ☐ Fotocopia del DNI / NIE ☐ Expediente académico de la licenciatura ☐ Expediente académico del doctorado ☐ Título de licenciatura ☐ Título de doctorado		☐ Curriculum Vitae (con todas las hojas firmadas) ☐ Documento acreditativo de ser funcionario/a del cuerpo docente universitario o de haber superado la prueba de habilitación (solo para convalidación de funcionarios de carrera) ☐ Otra documentación	
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos cumplimentados y asume las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes que consten. _____ de de 200		SELLO DEL REGISTRO DE ENTRADA	
Firma:			

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para el tratamiento por parte de la Conselleria de Educación, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias. El interesado podrá dirigirse a cualquier órgano de la citada conselleria para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE Núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).

¹ Tipo de relación laboral: Contratado/a, Funcionario/a de Carrera, Funcionario/a Interino/a, Otros
² Categoría profesional: Catedrático de Universidad, Titular de Universidad, Catedrático de Escuela Universitaria, Titular de Escuela Universitaria
³ Campos de conocimiento: 1-Ciencias Sociales y Jurídicas, 2-Ciencias Experimentales, 3-Ciencias de la Salud, 4-Enseñanzas Técnicas, 5-Humanidades
⁴ Indicar el código del área de entre los que figuran en el Anexo V del Acuerdo
⁵ Figuras contractuales: Profesor Contratado Doctor, Profesor Ayudante Doctor, Profesor Doctor de Universidad Privada