|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom i cognoms:*** |  | ***DNI/NIE/Passaport:*** |  |
| ***Domicili:*** |  |
| ***Municipi:*** |  | ***Codi Postal:*** |  |
| ***Telèfon:*** |  | ***Correu electrònic:*** |  |

A fi de ser admès a la convocatòria de la plaça que s’indica a continuació:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Departament/Institut:*** |  |
| ***Nombre de contractes:*** |  |
| ***Projecte/s d’investigació de vinculació (codi/títol) i/o ajut/s a la recerca:*** |  |

**DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT,**

Que compleixo amb els requisits establerts a l’article 11 de la normativa reguladora de les condicions de contractació del personal investigador predoctoral en formació de la Universitat de Barcelona amb càrrec al finançament obtingut per projectes o contractes de recerca que s’indiquen a continuació:

[ ]  Que no he dut a terme la lectura de la tesi

[ ]  Que no he esgotat el gaudiment d’un ajut per a personal investigador en formació o equivalent que tingui la mateixa finalitat.

[ ]  Que he gaudit del següent ajut pel període que s’indica a continuació:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

I perquè així consti signo aquesta declaració responsable.

..........................................., ............... de 20.........

*(Signatura)*