|  |
| --- |
| **ANEXO I (Hoja de solicitud)****Nombre de la Universidad a la que te quieres presentar** |
|  |
| **Nombre y Apellidos** |
|  |
| **DNI** | **Fecha de Nacimiento** |
|  |  |
| **Dirección** |
|  |
| **Población** | **Código Postal** | **Provincia** |
|  |  |  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| **Número de Teléfono (1)** | **Número de Teléfono (2)** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Documentos presentados junto con la solicitud:** | **Sí** | **No** |
|  |  |  |  |  |  |
| Anexo I. | *Sí* | / |
| Anexo II. |  |  |
| Fotocopia del DNI |  |  |
| Fotocopia de la Titulación Universitaria de Grado |  |  |
| Fotocopia del Certificado C1 de Euskara |  |  |
| Fotocopia del Certificado B2 de Francés |  |  |
| Fotocopia del Certificado C1 de Inglés |  |  |
| Fotocopias de los Documentos de la Experiencia Laboral |  |  |
| Fotocopias del resto de Títulos alegados |  |  |
|  |  |  |
| **Lugar y Fecha** |  |  |
|  |  |  |
| **Firma del Candidato** |
|  |  |  |
|  |
| *En cumplimiento de lo dispuesto de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Vasco Etxepare, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de los anexos I y II de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados para su tramitación en un fichero. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, ante el Instituto Vasco Etxepare, Edificio Tabakalera, Plaza de las Cigarreras nº1-3. planta, 20.012 Donostia-San Sebastián.* |
|  |
|  |