|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Vicerrectorado de Política Científica y Tecnológica |  | Edificio Hospital Real  Plaza del Falla nº 8  11003-Cádiz  Tel. 956.015165  rrhh.investigación@uca.es |

|  |
| --- |
| **CONVOCATORIA DE CONTRATOS DEL PLAN PROPIO** |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**(PARA SOLICITUD)**

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1º apellido** | **2º apellido** | **Nombre** | **Núm. DNI o Pasaporte** |

**DECLARA:**

1)  NO haber sido beneficiario/a de una beca, ayuda o contrato predoctoral de análoga naturaleza, por tiempo superior a 12 meses.

2)  NO estar en posesión del título de doctor, por cualquier universidad española o extranjera.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en       a    de

**Firma del solicitante**