

INSTANCIA PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE TUTORES/AS DEL MÁSTER UNIVERSITARIO EN DERECHO CONSTITUCIONAL CURSO 2019- 2020

I. DATOS PERSONALES.		
Primer apellido:	Segundo apellido:	
Nombre:	DNI/Pasaporte:	
Domicilio particular (calle y número):	C.P.:	Provincia/Municipio/País:
Teléfono: Fijo: Móvil:	Correo electrónico:	

II. DATOS PROFESIONALES.
Profesión:
Organismo/Empresa/Puesto de Trabajo:

III. DOCUMENTACIÓN APORTADA.								
<table> <tr> <td>1. Solicitud</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Escrito Justificativo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Curriculum Vitae</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Copia título Doctor/a</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1. Solicitud	<input type="checkbox"/>	2. Escrito Justificativo	<input type="checkbox"/>	3. Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>	4. Copia título Doctor/a	<input type="checkbox"/>
1. Solicitud	<input type="checkbox"/>							
2. Escrito Justificativo	<input type="checkbox"/>							
3. Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>							
4. Copia título Doctor/a	<input type="checkbox"/>							

AUTORIZACIONES.

Autorizo al CEPC a que utilice mi correo electrónico como vía preferente de comunicación.

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la aceptación plena de las bases de la convocatoria.

.....a.....de..... de 201

(Firma)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, podrá ejercitar ante el CEPC, los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos que se recogen en este documento.

SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DE ESTUDIOS POLÍTICOS Y CONSTITUCIONALES