

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE  
CONTRATACIÓN DE  
PROFESORES CON CONTRATO DE  
INTERINIDAD**



**PROCEDIMIENTO DE URGENCIA**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con **D.N.I./N.I.E./Pasaporte** nº \_\_\_\_\_  
nacido en \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ y  
de nacionalidad \_\_\_\_\_

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

**DECLARO**

bajo mi responsabilidad, que cumplo con los requisitos establecidos en las Bases 2.1 del concurso público para la contratación de profesores con contrato de interinidad para el curso 2023/2024, para acceder a la plaza número \_\_\_\_\_, del área de conocimiento de \_\_\_\_\_ y que:

1.- Estoy en posesión del título de \_\_\_\_\_, expedido por la Universidad de \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_ y, en su caso, homologado/certificado por \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_.

2.- Estoy en posesión del título de Doctor. ( SI / NO ) \_\_\_\_\_

3.-A efectos de cumplimiento del artículo 10 bis del Decreto 206/2018, de 21 de noviembre, del Gobierno de Aragón, por el que se modifica el Decreto 84/2003, de 29 de abril, del Gobierno de Aragón, por el que se regula el régimen jurídico y retributivo del personal docente e investigador contratado de la Universidad de Zaragoza:

a).- Estoy en posesión del Certificado de Acreditación Nacional para participar en los concursos de acceso al cuerpo docente universitario de \_\_\_\_\_ en la rama de conocimiento de \_\_\_\_\_, expedido por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación/Consejo de Universidades, de fecha \_\_\_\_\_.

b).- Estoy en posesión de la resolución de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, de fecha \_\_\_\_\_, por la que se certifica que he obtenido la Evaluación Positiva de mi actividad docente e investigadora a los efectos de que pueda ser contratado como Profesor Ayudante Doctor/Profesor Contratado Doctor.



Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/e94f9ab87158c39666ea2ef46fdea5c5>

CSV: e94f9ab87158c39666ea2ef46fdea5c5	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 1 / 2	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
PEDRO JOSE RAMOS VILLAGRASA	Director de Departamento de Psicología y Sociología	04/10/2024 14:15:00	



4.- Tengo reconocida una discapacidad de grado \_\_\_\_\_, por lo que SOLICITO las siguientes adaptaciones:

A) Para el caso de que se realice prueba objetiva:

\_\_\_\_\_

B) Para el caso de que se realice entrevista:

\_\_\_\_\_

Y **DISPONGO** de la documentación que así lo acredita, que se pondrá a disposición de la Universidad de Zaragoza cuando me sea requerida.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, o la no presentación ante la Universidad de Zaragoza de la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la imposibilidad de la formalización del contrato, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.



e94f9ab87158c39666ea2ef46fdea5c5

Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/e94f9ab87158c39666ea2ef46fdea5c5>

CSV: e94f9ab87158c39666ea2ef46fdea5c5	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 2 / 2	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
PEDRO JOSE RAMOS VILLAGRASA	Director de Departamento de Psicología y Sociología	04/10/2024 14:15:00	