



Universidad
Zaragoza

**CONVOCATORIA
PROVISIÓN TEMPORAL
PROCEDIMIENTO DE LIBRE CONCURRENCIA**

NÚMERO DE PUESTO

DENOMINACIÓN

SOLICITUD de PARTICIPACIÓN

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

D.N.I.

DOCUMENTOS APORTADOS

ADAPTACIÓN DE PUESTO

Necesitaría revisión del puesto para valorar adaptación por motivos de salud.

....., a de de 2020

(Localidad)

(Firma)

Sr. Rector Magnífico de la Universidad de Zaragoza
[Unidad tramitadora: Sección de Selección y Formación]

unizar.es