



## ANEXO 3

### Modelo de solicitud para participar en la convocatoria de selección de profesores asociados del Conservatori Superior de Música de les Illes Balears

Código y nombre de la asignatura a la que se opta:

Solicitante:

DNI / Pasaporte / NIE: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Hombre / Mujer: \_\_\_\_\_

Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Dirección (calle o plaza y número): \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

Nacionalidad (sólo para extranjeros): \_\_\_\_\_

Datos académicos:

Titulación presentada para participar en el proceso de selección: \_\_\_\_\_

Centro de expedición: \_\_\_\_\_

#### SOLICITO:

Que me admitan en el proceso de selección de profesores asociados del Conservatori Superior de Música de les Illes Balears.

#### DECLARO:

Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que me comprometo a probarlos documentalmente en los plazos fijados en la convocatoria y en las bases del proceso de selección.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

[Firma]

CONSELLER DE EDUCACIÓ I UNIVERSITAT I PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓ PER ALS ESTUDIS SUPERIORS DE MÚSICA I ARTS ESCÈNIQUES DE LES ILLES BALEARS