



Universidad
Zaragoza

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

CONTRATACIÓN DE

PROFESORES CON CONTRATO DE INTERINIDAD PROCEDIMIENTO DE URGENCIA

D./D^a _____
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 20__/20__, convocado por resolución de la Universidad de Zaragoza de fecha ____ de ____ de 20__, (BOA nº ____ de ____), para acceder a la plaza _____, 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.-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.

3.- Que procede aplicar a esta solicitud la exención/reducción de tasas siguiente ⁽¹⁾:

- ☐ Grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento,
- ☐ Familia numerosa general
- ☐ Familia numerosa especial
- ☐ Demandante de empleo (no rechazo oferta empleo, ingresos inferiores SMI)
- ☐ Víctima del terrorismo

⁽¹⁾ Adjuntar la documentación que acredite la exención de tasas.

Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/f72ea5ad6b4574a42d7907ea4c6fda32>

CSV: f72ea5ad6b4574a42d7907ea4c6fda32	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 1 / 2	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
MERCEDES MARZO NAVARRO	Directora del Departamento	24/08/2022 12:21:00	



Universidad
Zaragoza

Así mismo, comunico que 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.

Y ME COMPROMETO a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante mi relación laboral con la Universidad de Zaragoza, comunicando a ésta cualquier cambio en ellos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

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.

CSV: f72ea5ad6b4574a42d7907ea4c6fda32

Firmado electrónicamente por

MERCEDES MARZO NAVARRO

Organismo: Universidad de Zaragoza

Cargo o Rol

Directora del Departamento

Página: 2 / 2

Fecha

24/08/2022 12:21:00



f72ea5ad6b4574a42d7907ea4c6fda32

Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/f72ea5ad6b4574a42d7907ea4c6fda32>