**CONVOCATORIA GARCÍA-PALMER 2024**

**ANEXO 2-FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**Formulario de inscripción para la convocatoria del proceso selectivo para la realización de prácticas extracurriculares de cuatro estudiantes de grado de la Universidad de las Illes Balears (UIB) en grupos de investigación del Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa) por el proyecto García-Palmer 2024**

Nombre: Apellidos:

DNI/NIE:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

**EXPONGO:**

Que he tenido conocimiento del proceso selectivo para hacer prácticas extracurriculares en la convocatoria para cuatro estudiantes de grado por el proyecto García-Palmer 2024 del IdISBa.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

* Titulación:
	+ Expediente académico. (Documento 1.1)
	+ Matrícula del último curso. (Documento 1.2)
* Fotocopia del DNI o NIE. (Documento 2)
* CV actualizado. (Documento 3)
* Compromiso de acogida del grupo receptor cumplimentado (Anexo 3).
* Documentación acreditativa de los méritos y autobaremo rellenado por la persona interesada. (Anexo 4, se ha de especificar la documentación en el autobaremo)

**DECLARO:**

* Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
* No haber sufrido un despido mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna entidad del sector público, de órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni estar en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial. En el caso de ser nacional de otro Estado, no estar en inhabilitación o en situación equivalente, ni haber recibido sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado y en los mismos términos, el acceso al empleo público.

Así, por todo lo expuesto,

**SOLICITO:**

Mi admisión para formar parte del proceso selectivo para hacer prácticas extracurriculares en la convocatoria de cuatro estudiantes de grado por el proyecto García-Palmer 2024 del IdISBa.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma