



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL TRIBUNAL DE LA PRUEBA DE EVALUACIÓN
PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD (PEvAU)**

Apellidos	Nombre	D.N.I.
Puesto de trabajo (Centro, Departamento, Servicio)		
Cuerpo/Categoría		
Teléfonos de contacto y correo electrónico		

Solicita participar como PTGAS en sedes (capital o provincia), según se establezca por el sorteo.

A cuyo efecto **declara** que, en su conocimiento, no incurre en las causas de abstención contempladas en la legislación vigente (Art. 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público) y su disponibilidad para cualquiera de las convocatorias y sedes (capital o provincia).

Córdoba, a _____ de _____ de 2024

Fdo.: _____

INFORME DEL SUPERIOR

No afecta al servicio en ninguna convocatoria

Córdoba, a _____ de _____ de 2024

Fdo.: _____

AL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS.-
JEFA DEL SERVICIO DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS