Este impreso deberá ser tramitado junto con la solicitud cursada por el Departamento responsable de la docencia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso Académico** |  | **NIF** |  | **Fecha de Nacimiento** |
| 2020-2021 |  |  |
|  |  |
| **Nombre** | **Apellidos** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Titulación del Colaborador/a externo/a y breve reseña del currículum** |
|  |

|  |
| --- |
| **Universidad, Institución o Empresa de origen** |
|  |
| **Cargo en la Universidad, Institución o Empresa** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Departamento en el que prestará colaboración** |  | **Área de Conocimiento**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Declaraciones** |
| El interesado/a declara expresamente que cumple los siguientes requisitos:1. Que se encuentra desarrollando una actividad principal remunerada, por cuenta propia o ajena o, en su caso que se halla en situación de jubilación.
2. Que se encuentra dado/a de alta en la Seguridad Social o en algún otro régimen asegurador.
3. Que es consciente de que la designación como colaborador/a docente externo/a no conlleva ninguna vinculación contractual, laboral, administrativa o de cualquier otro tipo que dé lugar a una contraprestación económica por parte de la Universidad de Sevilla (salvo el caso de colaboradores externos sujetos a programas, convenios, etc. con financiación específica).
 |

Quedo enterado de que mis datos personales quedarán incorporados a los ficheros existentes en la Universidad de Sevilla, que los utilizará de acuerdo con lo establecido en los artículos 11 y 21 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de tales datos mediante escrito dirigido al Servicio Jurídico de la Universidad de Sevilla (Resolución de 10 de enero de 2006 de la Universidad de Sevilla, Disposición 4ª).

En Sevilla, a … de … de 201…

|  |
| --- |
| **Firma del Colaborador/a**Fdo: |