**ANEXO III**

**DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE**

**Plazas de Profesor Ayudante Doctor**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Don/Doña  |  | NIF |  |

se responsabiliza de la veracidad de los datos contenidos en su currículum (CV), comprometiéndose a aportar, en su caso, las pruebas documentales que le sean requeridas.

Asimismo, aporta relación de los méritos que desea sean evaluados tal y como se alegan en el CV, ordenado siguiendo la misma estructura.

**INDICE DE MÉRITOS A VALORAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **A rellenar por el candidato** | **A cumplimentar por la Comisión** |
| **Mérito** | **Ubicación** |
| Nº de identificador (Ej. 001) | Descripción del documento (Ej. Título de Licenciado) | Nombre del archivo (Ej. Bloque 1\_NIF.pdf o Bloque 1\_A\_NIF\_pdf) | Páginas (Ej. 1-2) | Grado de afinidad del mérito | Valor otorgado |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** |