



**VNIVERSIDAD  
D SALAMANCA**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO  
PARA MAYORES DE 25 AÑOS**

**CONVOCATORIA 2017**

**1.- DATOS PERSONALES**

N.I.F. o PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO (C/, Plaza, Avda.)			NÚMERO	PISO/PUERTA
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO
TELÉFONO MÓVIL	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO			

**2.- DISCAPACIDAD**

MINUSVALÍA/DISCAPACIDAD (Señale la opción que corresponda)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
TIPO DE DISCAPACIDAD		
ADAPTACIONES SOLICITADAS		

**3.-DATOS ACADÉMICOS**

INDIQUE EL IDIOMA ELEGIDO (Señalar uno)				
OPCIÓN Y MATERIA ELEGIDA PARA EXAMINARSE EN LA FASE ESPECÍFICA (Señalar como máximo una materia por cada opción elegida)				
<input type="checkbox"/> A: Artes y Humanidades	<input type="checkbox"/> B: Ciencias	<input type="checkbox"/> C: Ciencias de la Salud	<input type="checkbox"/> D: Ciencias Sociales y Jurídicas	<input type="checkbox"/> E: Ingeniería y Arquitectura
<input type="checkbox"/> Hª del Arte	<input type="checkbox"/> Matemáticas	<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Economía de la E.	<input type="checkbox"/> Dibujo Técnico
<input type="checkbox"/> Hª de España	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Geografía	<input type="checkbox"/> Matemáticas
<input type="checkbox"/> Geografía	<input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Química	<input type="checkbox"/> Matemáticas ACS	<input type="checkbox"/> Física

**4.- DECLARACIÓN JURADA**

Conocedor/a de la normativa que regula las pruebas de acceso a la Universidad, declaro bajo juramento cumplir los requisitos exigidos en la convocatoria.

Salamanca a

EL/LA INTERESADO/A

**RESGUARDO DE PAGO**

D/Dª
ha abonado la cantidad de
por matrícula en Pruebas de Acceso para Mayores de 25 años. El importe se efectuará en el Banco Santander Central Hispano CC.: ES26/0049/1843/41/2610186421 (SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

Una vez cumplimentado y sellado por el Banco enviar a: Universidad de Salamanca-Sección de Estudios de Grado y Máster, Patio de Escuelas,1,37008-SALAMANCA junto con: Fotocopia DNI y en caso de exención de tasas documentación acreditativa de la misma.

SI  NO  Autorizo la utilización de mis datos (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos), durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés, relacionada con la gestión de la Universidad.