## **ANEXO II**

## -SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN-

| <b>–</b> co                     | NVOCATORIA               | DE RESOLUCION F  | ECTO           | RAL (día-mes-          | año):                 |                        |        |          |         |       | 1       |        |       |  |
|---------------------------------|--------------------------|--|----------------|------------------------|-----------------------|------------------------|--------|----------|---------|-------|---------|--------|-------|--|
| - DATOS PER                     | RSONALES:                |  |                |                        |                       | •                      |        | •        |         |       | _       |        |       |  |
| Apellidos:                      |                          |  |                |                        |                       | Nombre                 | :      |          |         |       |         | ONI:   |       |  |
| Domicilio:                      |                          |  |                |                        |                       |                        |        | Loca     | ilidad: |       | •       |        |       |  |
| Provincia:                      |                          |  | Cód.           | Postal:                |                       |                        |        | Telé     | fono:   |       |         |        |       |  |
| Indicar con una c               | ruz si es Discap         | acitado:   |                |                        |                       |                        |        | •        |         |       |         |        |       |  |
| Adaptación que                  | solicita y mo            | tivo de la misma:  |                |                        |                       |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
| - DATOS PRO                     | DFESIONAL                | ES (QUE SE DECL  |                | COMO PER               |                       |                        |        |          |         | AD DI | E SALAM | 1ANCA) | :     |  |
| Categoría Profesional:          |                          |  |                |                        |                       |                        |        |          |         |       | Grupo:  |        |       |  |
| Especialidad:                   |                          |  |                |                        |                       |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
| Destino y pue                   |                          |  |                |                        |                       |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
|                                 |                          | I QUE SE POSE<br>con el art. 13 del vig                                |                |                        |                       | MACIÓN                 | TE     | ÓRIC/    | 4 O PR  | ÁCTI  | CA EQ   | UIVAL  | ENTE. |  |
| Titulación (                    |                          | <u></u>  |                |                        | ,                     |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
| Centro de Exp                   | edición:                 |  |                |                        |                       |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
| ¿Posee la For                   | mación Teó               | rica o Práctica e  | quival         | ente? (SI/             | 'NO)                  |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
| on las bases o<br>s plazas conv | de la mism<br>/ocadas en | ticipar en la co<br>a y a tal efecto<br>cuyo proceso<br>ALIDAD EN LA ( | indid<br>de pr | ca a cont<br>ovisión d | tinuaciór<br>Iesea pa | n el Grup<br>rticipar. |        |          |         |       |         |        |       |  |
| GRUPO:                          |                          | CATEGORIA y  | ESPE           | CIALIDAD               | ):                    |                        |        |          |         |       |         |        |       |  |
|                                 | iéndose a prob           | a ser admitido al pre<br>ar documentalmente                            | los mis        | mos, y que r           | reúne las co          | ndiciones de           | e pari | ticipaci |         |       |         |        |       |  |

SR. RECTOR MGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.