

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

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
(firma)

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 CC.: ES26/0049/1843/41/2610186421 (SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)
Una vez cumplimentada y sellada por el Banco debe presentarla en el Registro Electrónico de la Universidad (https://sede.usal.es/web/guest/registro-electronico) o en el Registro Único automatizado de la Universidad de Salamanca (Rectorado y Secretaría de cualquier Centro: Ávila, Béjar, Salamanca o Zamora) junto con fotocopia del DNI y en caso de exención de tasas documentación acreditativa de la misma.

✓ He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)