

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

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y que no poseo ninguna otra titulación académica habilitante para acceder a la Universidad por otras vías, y en caso contrario, esta solicitud y el resultado de la misma quedarán sin efecto alguno, sin perjuicio de ejercitar, además las acciones legales que pudieran corresponder. Asimismo, quedo informado/a de que la Universidad de Salamanca podrá verificar por medios electrónicos el nivel de estudios realizados y que puedo ejercer el derecho de oposición indicando, en este caso, las circunstancias que lo motivan.

Salamanca a

EL/LA INTERESADO/A
(firma)

El importe de la matrícula se efectuará en el Banco Santander: ES26/0049/1843/41/2610186421

Modalidad de pago:
(señale la opción que corresponda)

Matrícula ordinaria

Familia numerosa categoría general (50%)

Familia numerosa categoría especial, discapacidad igual o superior al 33%, víctimas de actos de terrorismo, víctimas de violencia de género, hijos/as huérfanos/as de mujeres fallecidas por violencia de género, beneficiario/a del Ingreso Mínimo Vital y solicitantes o beneficiarios/as de Protección Temporal a personas afectadas por el conflicto en Ucrania (Exentos: 0 euros)

Cantidad abonada:

Una vez cumplimentada y **firmada** esta solicitud, debe presentarla junto con la fotocopia del DNI/Pasaporte/Tarjeta de Residencia, la acreditación del pago y, en caso de exención de tasas, documentación acreditativa de la misma, en cualquiera de los lugares que se indican en el siguiente dirección web: [normas de inscripción y matrícula-pruebas mayores de 25 años](#)

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