

CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala		Especialidad, Área o Asignatura		Forma de acceso	P PD L
Provincia de examen		Fecha BOCYL	Discapacidad SÍ NO	En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma.	

DATOS PERSONALES

DNI	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
Fecha de nacimiento	Sexo: Varón Mujer	Provincia de nacimiento	Localidad de nacimiento	Correo electrónico	
Teléfono	Domicilio: calle, plaza... y número			Código Postal	
Domicilio: Municipio			Domicilio: Provincia		
			Domicilio: Nación		

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigido en la convocatoria	Centro de expedición	
Otros títulos oficiales	Centro de expedición	

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO/A DE CARRERA

Cuerpo o escala	N.º de Registro de Personal	Grupo	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO LABORAL

Cuerpo o escala	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A) Bolsa de trabajo/Lista de espera	ÁVILA BÉJAR SALAMANCA ZAMORA VILLAMAYOR	B) Méritos en la fase de concurso	SÍ NO	C) Idioma	INGLÉS FRANCÉS NINGUNO
-------------------------------------	---	-----------------------------------	----------	-----------	------------------------------

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de
(Firma)

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

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

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN
INGRESADO C.C.P. Núm.

ES73 / 0049 / 1843 / 42 / 2510186480

Banco Santander. Oficina calle Zamora, número 6-12. Salamanca.

Código bancario: 0. Derechos de participación en el examen: 31 euros.

CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala		Especialidad, Área o Asignatura		Forma de acceso	P PD L
Provincia de examen		Fecha BOCYL	Discapacidad SÍ NO	En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma.	

DATOS PERSONALES

DNI	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
Fecha de nacimiento	Sexo: Varón Mujer	Provincia de nacimiento	Localidad de nacimiento	Correo electrónico	
Teléfono	Domicilio: calle, plaza... y número				Código Postal
Domicilio: Municipio			Domicilio: Provincia		
			Domicilio: Nación		

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigido en la convocatoria	Centro de expedición	
Otros títulos oficiales	Centro de expedición	

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO/A DE CARRERA

Cuerpo o escala	N.º de Registro de Personal	Grupo	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO LABORAL

Cuerpo o escala	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A) Bolsa de trabajo/Lista de espera	ÁVILA BÉJAR SALAMANCA ZAMORA VILLAMAYOR	B) Méritos en la fase de concurso	SÍ NO	C) Idioma	INGLÉS FRANCÉS NINGUNO
-------------------------------------	---	-----------------------------------	----------	-----------	------------------------------

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de
(Firma)

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

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

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN
INGRESADO C.C.P. Núm.

ES73 / 0049 / 1843 / 42 / 2510186480

Banco Santander. Oficina calle Zamora, número 6-12. Salamanca.

Código bancario: 0. Derechos de participación en el examen: 31 euros.

CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala		Especialidad, Área o Asignatura		Forma de acceso	P PD L
Provincia de examen		Fecha BOCYL	Discapacidad SÍ NO	En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma.	

DATOS PERSONALES

DNI	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
Fecha de nacimiento	Sexo: Varón Mujer	Provincia de nacimiento	Localidad de nacimiento	Correo electrónico	
Teléfono	Domicilio: calle, plaza... y número				Código Postal
Domicilio: Municipio			Domicilio: Provincia		
			Domicilio: Nación		

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigido en la convocatoria	Centro de expedición	
Otros títulos oficiales	Centro de expedición	

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO FUNCIONARIO/A DE CARRERA

Cuerpo o escala	N.º de Registro de Personal	Grupo	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS COMO INTERINO O CONTRATADO LABORAL

Cuerpo o escala	Tiempo de servicios	Años	Meses	Días

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A) Bolsa de trabajo/Lista de espera	ÁVILA BÉJAR SALAMANCA ZAMORA VILLAMAYOR	B) Méritos en la fase de concurso	SÍ NO	C) Idioma	INGLÉS FRANCÉS NINGUNO
-------------------------------------	---	-----------------------------------	----------	-----------	------------------------------

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En a de de
(Firma)

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

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

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN
INGRESADO C.C.P. Núm.

ES73 / 0049 / 1843 / 42 / 2510186480

Banco Santander. Oficina calle Zamora, número 6-12. Salamanca.

Código bancario: 0. Derechos de participación en el examen: 31 euros.