

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala FACULTATIVOS DE ARCH., BIBLIOTECAS Y MUSEOS		Especialidad, Área o Asignatura NINGUNA	Forma de acceso P PD L
Provincia de examen SALAMANCA	Fecha BOCYL 20/03/2019	Discapacidad Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> ÁVILA <input type="checkbox"/> BÉJAR <input type="checkbox"/> SALAMANCA <input type="checkbox"/> ZAMORA <input type="checkbox"/> VILLAMAYOR	B) Méritos en la fase de concurso <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	C) Idioma <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> 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: 62 euros.

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala FACULTATIVOS DE ARCH., BIBLIOTECAS Y MUSEOS		Especialidad, Área o Asignatura NINGUNA	Forma de acceso P PD L
Provincia de examen SALAMANCA	Fecha BOCYL 20/03/2019	Discapacidad Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Provincia de nacimiento	Localidad de nacimiento
Corre electrónico	Domicilio: calle, plaza... y número		Código Postal
Teléfono	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 <input type="checkbox"/> ÁVILA <input type="checkbox"/> BÉJAR <input type="checkbox"/> SALAMANCA <input type="checkbox"/> ZAMORA <input type="checkbox"/> VILLAMAYOR	B) Méritos en la fase de concurso <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	C) Idioma <input type="checkbox"/> INGLÉS <input type="checkbox"/> FRANCÉS <input type="checkbox"/> 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: 62 euros.