

# UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala <b>FACULTATIVOS</b>		Especialidad, Área o Asignatura		Forma de acceso <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PD <input type="checkbox"/> L
Provincia de examen <b>SALAMANCA</b>	Fecha BOCYL	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) Quiero conservar la nota del primer ejercicio de la convocatoria anterior, publicada en BOCyL de 20 de marzo de 2019, según su base 9.4. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	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.