

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

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de un fichero cuyo responsable es esta universidad, pudiendo ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente.

El solicitante autoriza expresamente a la Universidad de Salamanca a recabar de otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la tramitación y resolución de la presente solicitud, incluidos los de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, y de acuerdo con lo señalado por el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

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: 52 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

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de un fichero cuyo responsable es esta universidad, pudiendo ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente.

El solicitante autoriza expresamente a la Universidad de Salamanca a recabar de otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la tramitación y resolución de la presente solicitud, incluidos los de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, y de acuerdo con lo señalado por el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

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: 52 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

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de un fichero cuyo responsable es esta universidad, pudiendo ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente.

El solicitante autoriza expresamente a la Universidad de Salamanca a recabar de otras Administraciones Públicas los datos necesarios para la tramitación y resolución de la presente solicitud, incluidos los de carácter personal, en los términos establecidos por la normativa vigente, y de acuerdo con lo señalado por el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

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: 52 euros.