

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: 62 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: 62 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: 62 euros.