

TÉCNICOS DE APOYO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

NOTA: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, VEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO DE LA ÚLTIMA HOJA

| |
|---|
| Espacio reservado para el sello de registro |
|---|

CONVOCATORIA

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|
| 1. Escala, Grupo Profesional o Categoría | | | 2. Fecha de Resolución de la convocatoria | | 3. Forma de acceso | |
| 4. Fecha D.O.E. Día Mes Año | | 5. Discapacidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | 6. Grado de discapacidad % <input style="width: 40px;" type="text"/> | 7. Turno de reserva de discapacidad (sólo si lo indica la convocatoria) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 8. En caso de necesitar adaptación, indicar cual y el motivo | | | | | | |

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|--|
| 9. DNI/NIF | | 10. Primer apellido | | 11. Segundo Apellido | | 12. Nombre | |
| 13. Fecha de nacimiento Día Mes Año | | 14. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | 15. Provincia de nacimiento | | 16. Localidad de nacimiento | |
| 17. Teléfono fijo | | | 18. Teléfono móvil | | 19. Correo electrónico | | |
| 20 Domicilio | | | | | | 21. C.Postal | |
| 22. Municipio | | 23. Provincia | | | 24. País | | |

TÍTULOS ACADÉMICOS

| |
|-----------------------------|
| Exigido en la convocatoria: |
| Otros Títulos oficiales: |

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LA CONVOCATORIA

| | | |
|----|----|----|
| A) | B) | C) |
|----|----|----|

El abajo firmante solicita ser admitidos 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 el 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 20.....

Sr. Vicerrector de Investigación, Transferencia e Innovación de la Universidad de Extremadura.(S.G.T.R.I.)

TÉCNICOS DE APOYO

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

NOTA: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, VEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO DE LA ÚLTIMA HOJA

| |
|---|
| Espacio reservado para el sello de registro |
|---|

CONVOCATORIA

| | | |
|--|--|--|
| 1. Escala, Grupo Profesional o Categoría | 2. Fecha de Resolución de la convocatoria | 3. Forma de acceso |
| 4. Fecha D.O.E. Día Mes Año | 5. Discapacidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | 6. Grado de discapacidad % <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| | | 7. Turno de reserva de discapacidad (sólo si lo indica la convocatoria) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8. En caso de necesitar adaptación, indicar cual y el motivo | | |

DATOS PERSONALES

| | | | |
|--|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 9. DNI/NIF | 10. Primer apellido | 11. Segundo Apellido | 12. Nombre |
| 13. Fecha de nacimiento Día Mes Año | 14. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | 15. Provincia de nacimiento | 16. Localidad de nacimiento |
| 17. Teléfono fijo | 18. Teléfono móvil | 19. Correo electrónico | |
| 20 Domicilio | | | 21. C.Postal |
| 22. Municipio | | 23. Provincia | 24. País |

TÍTULOS ACADÉMICOS

| |
|-----------------------------|
| Exigido en la convocatoria: |
| Otros Títulos oficiales: |

DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LA CONVOCATORIA

| | | |
|----|----|----|
| A) | B) | C) |
|----|----|----|

El abajo firmante solicita ser admitidos 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 el 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 20.....

INSTRUCCIONES GENERALES

- Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.
- Asegúrese de que los datos resulten claramente legibles en todos los ejemplares.
- Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.
- No olvide firmar el impreso.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

- Escala, Grupo Profesional o Categoría: Consigne el texto que figura en la correspondiente convocatoria.
- Fecha de la Resolución de la Convocatoria: indicar la fecha de la Resolución.
- Fecha D.O.E.: indicar la fecha de publicación de la convocatoria en el D.O.E. en su caso.
- Forma de acceso: indicar la forma de acceso que se indica en la convocatoria.
- Títulos académico exigido en la convocatoria: indicar el que establece la convocatoria siempre que se esté en posesión del mismo.
- Minusvalía: Indicar el porcentaje de grado de minusvalía según el dictamen del órgano competente.

La presente solicitud deberá entregarse en el lugar señalado en la convocatoria.