

**SOLICITUD PRUEBA CAMBIO ESPECIALIDAD PARA EL
ACCESO AL MASTER UNIV. FORMACIÓN PROFESORADO DE
ENSEÑANZA SECUNDARIA**

**CURSO 202_/202_
(Convocatoria UNICA)**

Datos personales			
Primer apellido	Segundo apellido		Nombre
DNI/Pasaporte	Fecha Nacimiento		Teléfono Móvil
Domicilio:	Población	Ciudad	

SOLICITA:

Realizar la prueba para el acceso a la especialidad en:

y declara bajo su responsabilidad que carece de titulación universitaria oficial de acceso directo para la Especialidad solicitada de conformidad con lo establecido en la **ORDEN ECI/3858/2007, de 27 de diciembre (BOE del 29)**.

A la presente solicitud se adjunta el abono de la tasa correspondiente que ha sido realizado:

Recibo bancario emitido por el Centro Universitario donde realizará la prueba (los/las estudiantes que hayan cursado sus estudios en la UEx podrán hacer el pago mediante tarjeta bancaria accediendo a portal.unex.es e identificarse con sus credenciales)

Exenciones aplicables deben estar debidamente justificadas en el momento de formalizar esta solicitud:

- Familia numerosa general
- Familia numerosa especial
- 3º y ulterior hijo (Decreto 82/1999)

a, de de 202

(firma del solicitante)

Sr./Sra. Decano/a de la Facultad _____