



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIAS PARA CUBRIR PLAZAS DE PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS PROMOCIÓN INTERNA

ESPACIO RESERVADO
PARA REGISTRO

1. CONVOCATORIA

Categoría/Escala a la que aspira		
Tipo	Cupo Acceso	
Laboral	General	
Funcionario	Discapacidad	D. Intelectual
		Otros

2. DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		D.N.I./PASAPORTE/NIE (indicar letra)
F. NACIMIENTO	NACIONALIDAD	DISCAPACIDAD Porcentaje.. %	Adaptación solicitada	
DOMICILIO: Calle/ Plaza/ Avenida y Número		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
Teléfono fijo	Teléfono Móvil	Teléfono(Otro)		Correo electrónico 1
				Correo electrónico 2
TITULACIÓN DE ACCESO			FECHA DE OBTENCIÓN	

3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	Copia del Título Académico Oficial exigido o condiciones requeridas para el puesto
<input type="checkbox"/>	Justificante Acreditativo del pago de los derechos de examen.
<input type="checkbox"/>	Certificado, en vigor y actualizado, del grado de discapacidad ($\geq 33\%$)
<input type="checkbox"/>	Informe del Centro de Valoración (Si solicita adaptación de tiempo y medios por Discapacidad)

La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas a que se refiere la presente instancia y DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA que son ciertos todos los datos consignados en la misma y que toda la documentación presentada y relacionada en la solicitud es copia fiel de los documentos originales. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

La persona abajo firmante autoriza a la Universidad de Huelva a recabar telemáticamente de las bases de datos de la Junta de Andalucía los datos de acceso a datos de discapacidad y/o familia numerosa, en su caso.

Firmado:

Huelva, de de

Fdo: