



Importante: Antes de consignar los datos, lea las instrucciones de la última hoja

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL
PERSONAL DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------|---|-------------------|---|------------------------|
| 1. DNI/NIF | | 2. Primer apellido | | 3. Segundo apellido | | 4. Nombre | |
| 5. Fecha de nacimiento Día Mes Año | | 6. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> | | 7. Provincia de nacimiento (en el caso de no haber nacido en España, consigne EXTRANJERO) | | 8. Localidad de nacimiento (indique la nación en caso de nacido en el extranjero) | |
| 9. Teléfono con prefijo | | 10. Domicilio a efectos de notificación: calle, plaza y número | | | 11. Código Postal | | 12. Correo electrónico |
| 13. Domicilio: Municipio | | | 14. Domicilio: Provincia | | | 15. Domicilio: Nación | |

Los datos de carácter personal indicados en la solicitud, pasarán a formar parte del fichero de Personal de la Universidad de Zaragoza, comprometiéndose a no hacer un uso distinto de los mismos que los recogidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal y en la Resolución de 16 de julio de 2001 de la Universidad de Zaragoza (BOA nº 96, de 13 de agosto) reguladora de los ficheros de datos de carácter personal de esta Universidad. Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos remitiendo un escrito al Ilmo. Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite la identidad del interesado.

DATOS DE LA CONVOCATORIA

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| 16. Cuerpo o Escala | | 17. Especialidad o Area | | 18. Fecha BOE/BOA Día Mes Año | |
| 19. Forma de acceso Libre <input type="checkbox"/> Promoción <input type="checkbox"/> R. Discapacidad <input type="checkbox"/> | | 20. Minusvalía % <input type="text"/> | | 21. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo de la misma | |
| 22. ¿Está interesado en formar parte de una lista de espera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | 23. Datos a consignar según las bases de la convocatoria A) <input type="text"/> B) <input type="text"/> C) <input type="text"/> | | 24. En caso afirmativo, indique en que provincia/s Huesca <input type="checkbox"/> Teruel <input type="checkbox"/> Zaragoza <input type="checkbox"/> | |

TITULOS ACADEMICOS OFICIALES

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------|--|
| 25. Exigido en la convocatoria | | 26. Centro de expedición | | 27. Fecha de expedición | |
| 28. Otros títulos oficiales | | 29. Centro de expedición | | 30. Fecha de expedición | |

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI |
| <input type="checkbox"/> Resguardo de la transferencia/recibo bancario de los derechos de examen |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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 en esta convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2
(firma del interesado)

31. IMPORTE derechos de examen

EXCMO. SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

DATOS A CONSIGNAR POR LA ENTIDAD BANCARIA
JUSTIFICACION DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACION

El interesado ha satisfecho el importe indicado a nombre de la Universidad de Zaragoza en la c/c. nº 2085-0168-58-0300017984, "Pruebas selectivas" de IBERCAJA, Agencia Urbana 10 de Zaragoza.

LIQUIDACION

Derechos de Examen
Gastos de transferencia
TOTAL

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria

Fecha y firma autorizada

El importe puede hacerse en cualquier oficina de IBERCAJA o en cualquier otra entidad financiera

EJEMPLAR PARA LA UNIVERSIDAD

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

- Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.
- Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles en todos los ejemplares.
- Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.
- No olvide firmar el impreso.
- Adjunte fotocopia del Documento Nacional de Identidad al presentar o remitir esta solicitud.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

16. Cuerpo o Escala. Consigne el texto que figura en la correspondiente convocatoria.
17. Especialidad. Consigne, cuando proceda, el texto que figura en la correspondiente convocatoria.
20. Minusvalía. Indicar el porcentaje del grado de minusvalía según el dictamen del órgano competente.
- 22-24. Lista de espera. Se indicará si está interesado en formar parte de una lista de espera para cubrir puestos de trabajo de carácter temporal que deban ser desempeñados por las Escalas objeto de las pruebas selectivas. En el caso de que no se cumplimente, se entenderá que no se desea formar parte de las listas. Se podrá optar a todas o algunas de las provincias.
25. Título Académico. Se podrá indicar la titulación exigida o superior.
31. Consigne en el recuadro destinado a IMPORTE el correspondiente a los derechos de examen, ya que es un impreso autoliquidativo. El importe puede hacerse efectivo en cualquier oficina de IBERCAJA o en cualquier otra entidad bancaria.

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