

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO POR EL SISTEMA DE PROMOCIÓN INTERNA EN LA ESCALA DE GESTIÓN (SUBGRUPO A2) DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Cuerpo o Escala	Grupo/Subgrupo	Resolución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PERSONALES

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Discapacidad	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	En caso afirmativo, adaptación que solicita y motivo de la misma		
<input type="text"/>				
Fecha de nacimiento	Sexo	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	Provincia de nacimiento	Localidad de nacimiento
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección (Calle o plaza y número)			CP	Provincia
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria
<input type="text"/>
Otros títulos oficiales
<input type="text"/>

SOLICITA

El/la abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

AUTORIZACIÓN

Autorizo a la Universidad de La Laguna a mi inclusión en la bolsa de reserva tras la finalización de las pruebas selectivas.