

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

1.- NIF	2.- Cognoms/Apellidos	3.- Nom / Nombre
4.- Data de naixement / Fecha de nacimiento Dia, mes, any / Día, mes, año	5.- Sexe / Sexo Home/Varón <input type="checkbox"/> Dona/Mujer <input type="checkbox"/>	6.- Telèfon / Teléfono
7.- Nacionalitat/Nacionalidad Espanyol/ <input type="checkbox"/> Unió Europea/ <input type="checkbox"/> Altres / <input type="checkbox"/> Espaniol <input type="checkbox"/> Unión Europea <input type="checkbox"/> Otros	8.- Minusvalidesa/Minusvalfa En cas afirmatiu/En caso afirmativo Sí <input type="checkbox"/> Percentatge / <input type="checkbox"/> Porcentaje Motiu / Motivo	Tipus Adaptació* / <input type="checkbox"/> Tipo Adaptación* <input type="checkbox"/>
9.- Adreça, carrer o plaça i núm./Domicilio, calle o plaza y nº	10.- Codi postal/ Código postal	
11.- País/País	12.- Província/Provincia	13.- Municipi/Municipio

CONVOCATÒRIA/CONVOCATORIA

1.- Subgrup/Subgrupo	2.- Categoria, Cos, Escala/Categoría, Cuerpo, Escala	3.- Referència de la plaça (en cas que s'indique en la Convocatòria)/Referencia de la plaza (en caso que se indique en la Convocatoria)
4.- Accés/ Acceso Lliure/Libre <input type="checkbox"/> Per promoció interna/ Por promoción interna <input type="checkbox"/> Quota de discapitats/Cuota de discapitados <input type="checkbox"/>	5.- Data del DOGV / Fecha del DOGV Dia/Día / Mes/Mes / Any/Año	6.- Data de la Resolució / Fecha de la Resolución Dia/Día / Mes/Mes / Any/Año
7.- Opció de llengua per a la realització de l'exercici/Opción de lengua para la realización del ejercicio <input type="checkbox"/> Valencià/Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà/Castellano	8.- Referència de la convocatòria / Referencia de la convocatoria	

TÍTOLS ACADÈMICS OFICIALS/ TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigit en la convocatòria/ Exigido en la convocatoria	Centre d'expedició/Centro de expedición
---	---

RELACIÓ DELS DOCUMENTS QUE S'APORTEN / RELACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SE APORTAN

1.-	2.-
-----	-----

El sotassinant sol·licita l'admissió a les proves selectives a què es refereix aquesta instància, i declara que són certes les dades que s'hi consignen i que reuneix les condicions per a l'ingrés en la funció pública i les indicades especialment en la convocatòria abans esmentada. Així mateix, es compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en la sol·licitud.

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 para el ingreso en la función pública y las señaladas especialmente en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.

....., de de
Signat/Firmado

Sr. Director de l'Oficina Bancària/ Sr. Director de la Oficina Bancaria

JUSTIFICACIÓ DE L'INGRÉS DELS DRETS DE PARTICIPACIÓ EN LA PROVA SELECTIVA/ JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA	
MITJÀ DE PAGAMENT / MEDIO DE PAGO <input type="checkbox"/> Via telemàtica / Via telemática <input type="checkbox"/> Via entitat bancària / Via entidad bancaria	
La persona interessada ha satisfet el pagament al compte corrent CAM 2090.0369.85.0064000048 BANCAIXA 2077.0266.67.3101006686 La persona interesada ha satisfecho el pago en cuenta corriente CAM 2090.0369.85.0064000048 BANCAJA 2077.0266.67.3101006686 Aquest imprès no serà vàlid sense el segell de l'entitat bancària/ Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria	Liquidació/Liquidación Drets examen/Derechos examen _____ Despeses de transferència/ Gastos de transferencia _____ TOTAL: _____

Sr. Rector Mgfc. de la Universitat Miguel Hernández d'Elx
Sr. Rector Magfco. de la Universidad Miguel Hernández de Elche

* Tipus d'adaptació: A.- Eliminació de barreres arquitectòniques i taula adaptada a la cadira de rodes. B.- Ampliació del temps de durada de l'exercici. C.- Augment de la grandària dels caràcters tipogràfics de l'examen, per la dificultat de visió. D.- Necessitat d'interpret, a causa de sordera. E.- Sistema Braille d'escriptura, per invident. F.- Altres, especifiqueu-los.

* Tipos de adaptación: A.- Eliminación de barreras arquitectónicas y mesa adaptada a la silla de ruedas. B.- Ampliación del tiempo de duración del ejercicio. C.- Aumento del tamaño de los caracteres del examen, por dificultad de visión. D.- Necesidad de intérprete, debido a sordera. E.- Sistema Braille de escritura, por invidente. F.- Otras, especificando cuales.