**ANEXO IV**

MODELO DE SOLICITUD PARA ACCESO A PLAZAS DE PERSONAL FUNCIONARIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1**. CUERPO O ESCALA** | **2. FORMA DE****ACCESO** |  |
| **3. Provincia de examen**ASTURIAS | **4. Fecha B.O.P.A.****Día Mes Año** | **5. Discapacidad general □****Discapacidad Intelectual □****Grado (%) □** | **6. En caso afirmativo, adaptación que se solicita y motivo de la misma** |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. D.N.I.** | **8. Primer apellido** | **9. Segundo apellido** | **10. Nombre** |
| **11. Fecha nacimiento****Día Mes Año** | **12. Sexo****Hombre □****Mujer □****No binario □** | **13. Provincia de nacimiento** | **14. Localidad de nacimiento** |
| **15. Teléfono**  | **16. Calle o plaza y número** | **17. Código Postal** |
| **18. Municipio** | **19. Provincia** | **20. Estado** |

**21. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

|  |
| --- |
| **Exigido en la convocatoria** |
| **Otros títulos oficiales** |

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

**En ....................... a ......... de ..................... de 2023**

**(Firma)**

**SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO**