



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN DE CREDENCIAL PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD DE PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS CON EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

D.N.I. (incluyendo letra) o N.I.E. N.º: _____ SEXO: (Hombre / Mujer) _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____ FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ Nacionalidad: _____

DIRECCIÓN EN ESPAÑA (a efectos de notificación)

CALLE: _____ Número y piso: _____

LOCALIDAD: _____ C. P.: _____

TELÉFONO Móvil: _____ Fijo: _____ Correo electrónico: _____

- ☐ TENGO RECONOCIDO UN GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%; RECONOCIMIENTO DE INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO DE TOTAL, ABSOLUTA O GRAN INVALIDEZ O DE PERTENECER A CLASES PASIVAS CON RECONOCIMIENTO DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN O RETIRO POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARA EL SERVICIO O INUTILIDAD.
- ☐ TENGO RECONOCIDA LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A DE FAMILIA NUMEROSA.
- ☐ TENGO RECONOCIDA LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE TERRORISMO.
- ☐ TENGO RECONOCIDA LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO.
- ☐ SOY P.T.G.A.S. DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.

ESTUDIOS SUPERADOS DE MAYOR NIVEL (indicar obligatoriamente)

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y que esta es la única solicitud presentada para participar en el procedimiento de acceso para mayores de 40 años y que no poseo ninguna otra titulación o requisito académico que permita el acceso a la Universidad y, en caso contrario, esta solicitud y el resultado de la misma quedarán sin efecto alguno.

Asimismo, quedo informado/a de que, conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Universidad de Sevilla podrá comprobar por medios electrónicos el nivel de estudios superados, el documento de identidad (DNI o NIE) y la documentación acreditativa de la bonificación por familia numerosa, por tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% o por ser víctima de terrorismo, salvo que la persona solicitante se opusiera a ello mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos de esta Universidad, indicando las circunstancias que motivan dicha oposición, que podrá presentar por algunos de los medios indicados en el apartado 6 de la convocatoria de este procedimiento. No obstante, se requerirá expresamente la documentación indicada anteriormente en caso de que de la consulta realizada no se obtenga información suficiente.

También quedo informado/a de que esta solicitud tiene el carácter de comparecencia en un procedimiento iniciado de oficio y que conozco los plazos de resolución, así como que la falta de resolución expresa al respecto durante dichos plazos deberá ser entendido como DESESTIMATORIA. Todo ello de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Protección de Datos.- En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de Datos RGPD UE 2016/679 y en la LO 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento, que tiene como finalidad "Acceso y admisión de los estudiantes preuniversitarios a la US para cursar estudios conducentes a la obtención de un título universitario oficial de la US". El tratamiento se realiza en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con las citadas normas, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace <https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/c.i.gestionestudiantesoficialesModif1.12.5.20CT.pdf>.

Firma de la persona solicitante:



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE OBTENCIÓN DE CREDENCIAL PARA EL ACCESO A LA UNIVERSIDAD DE PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS CON EXPERIENCIAL LABORAL Y/O PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

D.N.I. (incluyendo letra) o N.I.E. N.º: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

RELACIÓN DE FAMILIAS PROFESIONALES EN LA QUE POR SU EXPERIENCIA PROFESIONAL DESEA QUE SE VALOREN

1	
2	
3	

BREVE DESCRIPCIÓN Y DURACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL

Fecha de inicio y de fin del trabajo	Nombre de la Empresa o Institución	Categoría Profesional en la Empresa o Institución	Breve descripción del trabajo desempeñado	Grupo de cotización a la Seguridad Social

Firma de la persona solicitante:

Fecha: ____/____/____