



## **PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD DE LOS MAYORES DE 45 AÑOS**

### **1.- DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE.....	
DNI / PASAPORTE.....	FECHA DE NACIMIENTO ...../...../..... NACIONALIDAD.....
DIRECCIÓN..... TELÉFONO.....	
CÓDIGO POSTAL..... LOCALIDAD..... PROVINCIA.....	

### **2.- DISCAPACIDAD**

DISCAPACIDAD*	NO <input type="checkbox"/>	ADAPTACIONES SOLICITADAS .....
	SI <input type="checkbox"/>	

**3.- Le recordamos que la entrevista se celebrará en las fechas que a continuación se indican, si tiene alguna preferencia horaria indíquela (intentaremos respetarla en la medida de lo posible):**

<b>Lunes, 26 de abril:</b>	Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/>	Entre las: ..... horas y las ..... horas.
<b>Martes, 27 de abril:</b>	Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/>	Entre las: ..... horas y las ..... horas.
<b>Miércoles, 28 de abril:</b>	Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/>	Entre las: ..... horas y las ..... horas.

### **4.- TIPO DE MATRÍCULA (la condición de familia numerosa se ha de acreditar mediante una fotocopia del libro de familia numerosa)**

Ordinaria <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa General <input type="checkbox"/>	Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/>	Minusvalía +33% <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	--	--

Conocedor/a de la normativa que regula las pruebas de acceso a la Universidad, prometo no estar matriculado/da para estas pruebas en ninguna otra universidad.

CARTAGENA,.....

FIRMA

#### **Aclaraciones**

\* Si la respuesta es afirmativa, deberá acreditarlo mediante justificación documental, e indicar las adaptaciones necesarias para la realización de las pruebas

**Deberán aportar fotocopia del D.NI./Pasaporte y el Recibo de Pago de Tasas siempre.**

Autorizo la cesión de los datos reseñados según la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre:

Si Autorizo  
 No Autorizo