# DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | | | | | Nombre | |
| Calle | | | Nº | | Localidad | |
| C.P. | Provincia | | | | Teléfono | |
| Correo electrónico | |  | | | | |
| Fecha De Nacimiento | | Localidad Y Provincia | | | | |
| Nacionalidad | | | | Sexo | | D.N.I./N.I.E./Pasaporte |

**EXPONE:**

Que tiene cumplidos 40 años de edad o los cumplirá durante el año de realización de las pruebas.

Que no posee titulación académica que habilite para acceder a la Universidad por otras vías ni de otros requisitos de acceso a la universidad.

Que desea acceder a la siguiente titulación ofertada por la Universidad de Cantabria:

|  |
| --- |
| GRADO EN |

Que acredita experiencia laboral o profesional en relación con el Grado solicitado.

**SOLICITA:**

Que se le inscriba para el Acceso a la Universidad mediante acreditación de experiencia laboral o profesional.

**La realización de esta matrícula supone tu compromiso** de no hacer uso de medios ilícitos para la superación de las pruebas de acceso a las enseñanzas universitarias oficiales de Grado para mayores de 40 años en la Universidad de Cantabria y a acatar las decisiones que, en su caso, dentro del marco de la normativa vigente, podría adoptar la Universidad de Cantabria.

**NOTA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

La presente solicitud de plaza conlleva el tratamiento de los datos proporcionados y los que se generen en su relación con el Servicio de Gestión Académica y los distintos centros y en general con la Universidad de Cantabria, así como cesiones, transferencias internacionales y finalidades que se detallan con mayor amplitud en la **Información adicional sobre Protección de Datos Personales** que se le ha proporcionado.

Una vez leída la indicada Información Adicional, la presentación de este resguardo de solicitud de plaza con su firma supone que **Ud. consiente los tratamientos y cesiones indicados en la misma.**

Santander,       de       de 20

(Firma del solicitante)

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CANTABRIA**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE HA DE PRESENTAR CON ESTA SOLICITUD**

1. Fotocopia del DNI, pasaporte o tarjeta de residencia, realizada por ambas caras.
2. Documento que acredite el derecho a matrícula gratuita o reducida.
3. Un **resumen detallado de la experiencia laboral o** **profesional** del solicitante en relación con la enseñanza de Grado solicitada (según el modelo que se adjunta) que deberá ser justificado con la aportación de los siguientes documentos (\*):

**3.1. *Para trabajadores asalariados:***

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina o de la mutualidad a la que estuviera afiliado, donde conste la empresa, la categoría laboral y el periodo de contratación.

- Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en la que conste la duración de los períodos del contrato, la actividad desarrollada con indicación del tiempo en el que se ha realizado.

**3.2. *Para trabajadores autónomos o por cuenta propia:***

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina de los periodos de alta.

- Descripción de la actividad desarrollada con indicación del tiempo en el que se ha realizado.

**3.3. *Para trabajadores voluntarios o becarios:***

- Certificación de la organización donde se haya prestado la asistencia en la que consten, específicamente las actividades y funciones realizadas, el año en el que se han realizado y el número total de horas dedicadas a las mismas.

1. **Relación de cursos de formación recibidos** y, en su caso, **impartidos** (según el modelo que se adjunta) justificada con el documento expedido por la empresa u organismo responsable de la formación, indicando contenido, duración y fecha de realización.
2. **Otros méritos** que desee hacer constar el solicitante.

(\*) Todos los documentos acreditativos serán aportados en formato digital, dentro del periodo establecido para la matrícula. A la vista de los documentos acreditativos aportados, se contactará telefónicamente con cada candidato para que, mediante cita previa, aporte la documentación original.

**ACCESO MAYORES DE 40 AÑOS / EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

RESUMEN DE LA EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL EN RELACIÓN CON EL GRADO SOLICITADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI / PASAPORTE** | **APELLIDOS, NOMBRE** | **GRADO SOLICITADO** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPRESA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **DURACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACCESO MAYORES DE 40 AÑOS / EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

RELACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN RECIBIDOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI / PASAPORTE** | **APELLIDOS, NOMBRE** | **GRADO SOLICITADO** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | **ORGANIZADOR** | **FECHA Y DURACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACCESO MAYORES DE 40 AÑOS / EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL**

RELACIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN IMPARTIDOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI / PASAPORTE** | **APELLIDOS, NOMBRE** | **GRADO SOLICITADO** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO** | **ORGANIZADOR** | **FECHA Y DURACIÓN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |