SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 40 AÑOS CURSO 2014/15

DATOS PERSONALES

Apellidos			Nombre
Calle		Nº	Localidad
C.P.	Provincia		Teléfono
Correo electrónico			
Fecha De Nacimiento	Localidad Y Provincia		
Nacionalidad		Sexo	D.N.I./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 alguna para el acceso a la Universidad por otras vías.

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.

Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de esta Universidad, serán tratados informáticamente de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 y en los términos de la información que se le ha facilitado.

_____ ___ _ _de____ __de 2015

(Firma del solicitante)

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 40 AÑOS CURSO 2014/15

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. **Original del ingreso de las tasas de inscripción** y/o 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.

4. **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.
5. **Otros méritos** que desee hacer constar el solicitante.

Fechas de interés:

Plazo de presentación de solicitudes: 13, 14 y 15 de abril de 2015.

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 40 AÑOS CURSO 2014/15

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

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 40 AÑOS CURSO 2014/15

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

SOLICITUD DE MATRÍCULA PARA LAS PRUEBAS DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 40 AÑOS CURSO 2014/15

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