

# MAYORES DE 40

## Instrucciones para el Usuario

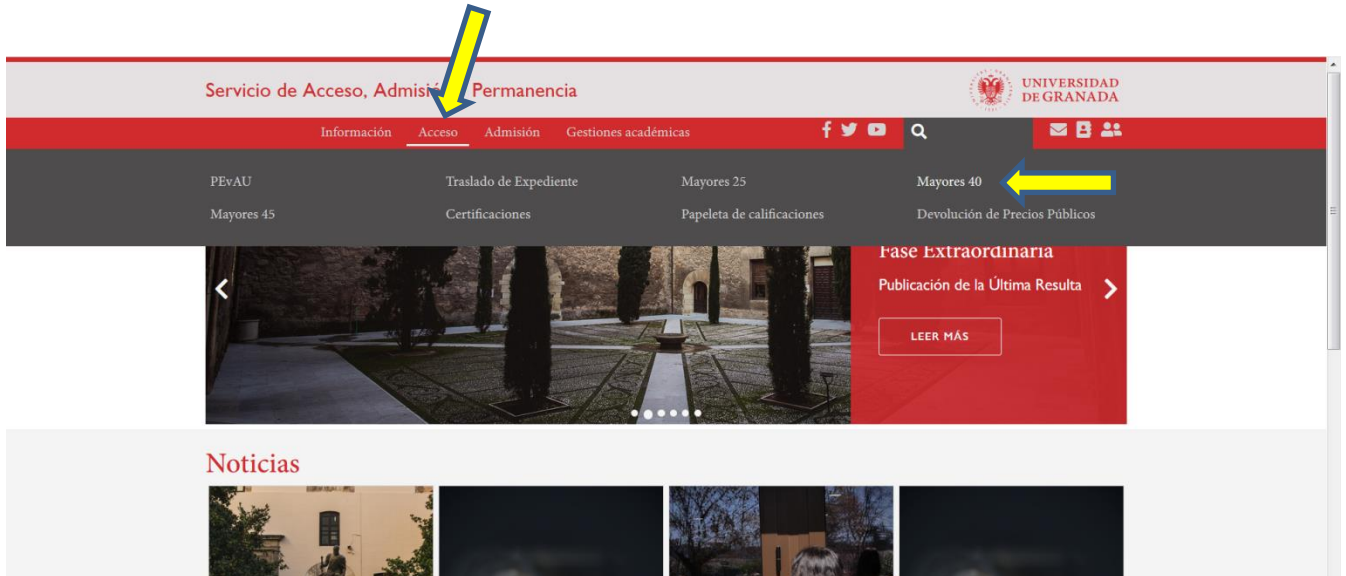
17/11/2020

Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia

Universidad de Granada

Accedemos a la Web: <https://saap.ugr.es/>

Clickamos sobre **Acceso** y una vez que se despliegue el menú → **Mayores 40**



En esta página encontramos:

- Hoja Informativa Acceso Mayores 40 descargable
- Información – Inscripción
- Calendario
- Reclamaciones
- Consulta Calificaciones
- Preguntas frecuentes



## Solicitud vía Web

La inscripción se realizará de manera **exclusivamente** telemática a través de la página Web del Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia. Dicha opción estará habilitada durante el periodo de matriculación en el siguiente enlace: [INSCRIPCIÓN ACCESO MAYORES DE 40 AÑOS](#)



UNIVERSIDAD DE GRANADA  
Solicitud de matrícula para mayores.  
CONVOCATORIA 2019

**Información Pruebas de Acceso**

**Requisitos del navegador**

Para mantenerse informado/a de los siguientes eventos:

- Comienzo de los plazos de solicitud de matrícula para Mayores de 25, 40 y 45.
- Finalización de los plazos de solicitud de matrícula para Mayores de 25, 40 y 45.
- Publicación de calificaciones de mayores de 25, 40 y 45.
- Comienzo del plazo de solicitud de preinscripción de cada fase.
- Finalización del plazo de solicitud de preinscripción de cada fase.
- Publicación de las adjudicaciones de cada fase.
- Inicio del plazo de matrícula en el Grado adjudicado.
- Finalización del plazo de matrícula del Grado adjudicado.

Le recomendamos descargar la App del Servicio de Alumnos denominada Acceso y Admisión Ugr siguiendo las instrucciones indicadas en el siguiente enlace: [App Servicio de Alumnos](#)

**ÚLTIMOS AVISOS**

**Mayores de 40:** El periodo de inscripción para el proceso de acceso a la universidad para mayores de 40 años será el comprendido entre los días 26 de noviembre y 14 de diciembre de 2018, ambos inclusive.

|                               |                                                                                              |                   |                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| <b>DNI o Pasaporte:</b>       | <input type="text"/>                                                                         | <b>Letra NIF:</b> | <input type="text"/> |
| <b>Seleccione una opción:</b> | <input type="button" value="PRIMER ACCESO"/> <input type="button" value="ACCESO CON CLAVE"/> |                   |                      |

Introducimos nuestro dni y seleccionamos “PRIMER ACCESO”. Elija una clave numérica de 4 dígitos que deberá recordar para futuras consultas y modificaciones.

Pulse en la vía de acceso “MAYORES DE 40”:

|                                                                                                                    |                                                                                              |                                              |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|
| <b>DNI o Pasaporte:</b>                                                                                            | <input type="text"/>                                                                         | <b>Letra NIF:</b>                            | <input type="text"/> |
| <b>Seleccione una opción:</b>                                                                                      | <input type="button" value="PRIMER ACCESO"/> <input type="button" value="ACCESO CON CLAVE"/> |                                              |                      |
| Elija una clave numérica de 4 dígitos para futuras consultas y modificaciones y pulse en la vía de acceso deseada: |                                                                                              |                                              |                      |
| <b>Clave:</b>                                                                                                      |                                                                                              |                                              |                      |
| <input type="text"/>                                                                                               |                                                                                              |                                              |                      |
| <b>Repita Clave:</b>                                                                                               |                                                                                              |                                              |                      |
| <input type="text"/>                                                                                               |                                                                                              |                                              |                      |
| <input type="button" value="MAYORES DE 25"/>                                                                       |                                                                                              | <input type="button" value="MAYORES DE 40"/> |                      |
| <input type="button" value="MAYORES DE 45"/>                                                                       |                                                                                              |                                              |                      |



1.- Documentación a presentar (original y fotocopia) en el Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia (Complejo Administrativo Triunfo. C/ Cuesta del Hospicio S/N), en Ceuta o en Melilla:

- Documento de solicitud que obtendrá al grabar este formulario (deberá imprimir las 2 copias del archivo PDF, una para ud. y otra para el Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia, Ceuta o Melilla según corresponda).
- Resguardo de haber abonado los derechos de examen (carta de pago sellada por la entidad bancaria o resguardo de la transacción electrónica, en caso de haber optado por el pago con tarjeta).
- D.N.I., Pasaporte o documento identificativo,
- Título de familia numerosa, en su caso.
- Documentación acreditativa de la discapacidad, en su caso.
- Documentación acreditativa de la experiencia laboral y/o profesional.
- Cualquier otra documentación que conlleve descuento o exención de los precios públicos de acuerdo con la legislación vigente, en su caso.

2.- Una vez presentada la solicitud en el Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia, NO podrán realizarse cambios a través de esta aplicación, y sólo podrá efectuarlos, si se encuentra en plazo de solicitud, directamente en el Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia.

3.- Información específica por vía de acceso: [Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia](#).



Seleccionamos la opción “MATRÍCULA”, y rellenamos a continuación todos los campos que se indican.

Rellenamos los campos del siguiente formulario:



| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE   |                      |                                                       |                                                             |
|------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| DNI o Pasaporte                    | <input type="text"/> | Letra NIF:                                            | <input type="text"/>                                        |
| (*) Nombre                         | <input type="text"/> | (*) Sexo:                                             | <input type="radio"/> Hombre<br><input type="radio"/> Mujer |
| (*) 1 <sup>er</sup> Apellido       | <input type="text"/> | 2 <sup>o</sup> Apellido                               | <input type="text"/>                                        |
| (*) Fec.Nacimiento<br>(DD/MM/YYYY) | <input type="text"/> | (*) E-mail<br>(Usado para remitir las calificaciones) | <input type="text"/>                                        |

| INFORMACIÓN DE CONTACTO                |                      |                      |  |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|--|
| (*) Nacionalidad                       | <input type="text"/> |                      |  |
| (*) Domicilio<br>(Calle, Plaza, avda.) | <input type="text"/> |                      |  |
| (*) Provincia                          | <input type="text"/> |                      |  |
| (*) Localidad                          | (*) Código Postal    | <input type="text"/> |  |
| (*) Teléfono                           | Móvil                | <input type="text"/> |  |

| (*) FAMILIAS PROFESIONALES |                      |
|----------------------------|----------------------|
| 1                          | <input type="text"/> |
| 2                          | <input type="text"/> |
| 3                          | <input type="text"/> |

| DISCAPACIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Tengo reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%, reconocimiento de incapacidad permanente en grado total, absoluta o gran invalidez; o de pertenecer a clases pasivas con reconocimiento de pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.<br>(En su caso, marque la casilla correspondiente y adjunte certificado expedido por el organismo correspondiente que le reconoce esta condición). | <input type="checkbox"/> |
| Número del Expediente de Discapacidad:<br>(ZZZZ)aaa-bbbb-ccccccc-d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>     |

| FAMILIA NUMEROSA                                                        |                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> No tengo condición de Familia Numerosa | <input type="radio"/> Reducción Familia Numerosa Categoría General<br><input type="radio"/> Exención Familia Numerosa Categoría Especial |
| Número del Título de Familia Numerosa:<br>(ZZZZ)aaa-bbbb-ccccccc-d      | <input type="text"/>                                                                                                                     |

DECLARO bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados son ciertos y que ésta es la ÚNICA SOLICITUD presentada para participar en el Procedimiento de Acceso a estudios de Grado para Mayores de 40 años con experiencia laboral y/o profesional. También quedo informado de que esta solicitud tiene 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 entendida como DESESTIMATORIA. Todo ello de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE nº 236, de 2 de octubre de 2015).

**DECLARACIÓN JURADA:** El que suscribe declara que no posee ninguna titulación académica habilitante para acceder a la Universidad por otras vías. Además, queda enterado que la falsedad en la consignación de los datos o en los documentos adjuntados, implica la nulidad de su petición y la de todas las actuaciones posteriores que de la misma se derivaren.

Sus datos personales aportados en la solicitud serán tratados por la Universidad de Granada, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de dar cumplimiento a los procedimientos adoptados por la Universidad como garantía al adecuado ejercicio de sus competencias y mantener registro de su desarrollo a efectos de su posterior acreditación. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 6.1 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Marcar

SIGUIENTE

(\*) Campos obligatorios

*Cuando pulsemos "Siguiente" encontraremos la localización de las oficinas donde tendremos que presentar la documentación requerida.*

---



Solicitud de Inscripción en la prueba de acceso a la Universidad para Mayores de 40 años.  
CONVOCATORIA 2021

SUS DATOS HAN SIDO GRABADOS CORRECTAMENTE

1.- Documentación a presentar (original y fotocopia) en el Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia, Ceuta o Melilla.

- Documento de solicitud que obtendrá al grabar este formulario (deberá imprimir las 2 copias del archivo PDF, una para ud. y otra para la unidad donde realice la inscripción).
- Documentación justificativa de la experiencia laboral y/o profesional, junto al ANEXO cumplimentado con descripción y duración de dicha experiencia.
- Resguardo de haber abonado los derechos de examen (carta de pago sellada por la entidad bancaria o resguardo de la transacción electrónica, en caso de haber optado por el pago con tarjeta).
- D.N.I., Pasaporte o documento identificativo.
- Título de familia numerosa, en su caso.
- Documentación acreditativa de la discapacidad, en su caso.
- Cualquier otra documentación que conlleve descuento o exención de los precios públicos de acuerdo con la legislación vigente, en su caso.

2. Información importante para realizar el abono de matrícula:

**Derechos de examen:** La carta de pago se ingresará en BANKIA, Caja Rural de Granada, Unicaja, Caja Sur y Banco de Santander, o puede realizar pago electrónico mediante la opción Pago con Tarjeta.

**Lugar de inscripción:**

- Para estudiantes residentes en **CEUTA**: Campus Universitario de Ceuta (C/ Cortadura del Valle, S/N).
- Para estudiantes residentes en **MELILLA**: Campus Universitario de Melilla (C/ Santander Nº 1).
- Para estudiantes residentes en **GRANADA**: Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia de la Universidad de Granada (Complejo Administrativo Triunfo), C/ Cuesta del Hospicio s/n.

**PARA COMPLETAR EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN DEBE DE REALIZAR EL PAGO, IMPRIMIR EL RESGUARDO DE DICHO PAGO ASÍ COMO LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, Y ENTREGARLAS EN UNA DE LAS TRES OFICINAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA, ANTERIORMENTE RELACIONADAS.**

Teléfonos: 958 243023 - 958 241553 - 958 242911. FAX: 958 243026  
Correo electrónico: saap@ugr.es

## Realizar pago

REALIZAR PAGO

ANEXO SOLICITUD

IMPRIMIR SOLICITUD



A continuación pulsamos sobre “Realizar pago”

En primer lugar imprimimos nuestra solicitud. Tanto nuestra copia como la que presentaremos en las oficinas de la Universidad respectiva (Granada, Ceuta o Melilla)

mantenerse informado/a de los siguientes eventos:

- Comienzo de los plazos de solicitud de matrícula para...
- Finalización de los plazos de solicitud de matrícula pa...
- Publicación de calificaciones de mayores de 40.
- Comienzo del plazo de solicitud de preinscripción de...

...r la App del Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia denominada Acceso y Admisión Ugr siguiendo las instrucciones indicadas en el siguiente enlace: [App Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia](#)

| Información básica sobre protección de datos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable</b>                           | UNIVERSIDAD DE GRANADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Finalidad</b>                             | Tramitación de la solicitud de participación en la prueba de acceso a la universidad para mayores de 40 años                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Legitimación</b>                          | Cumplimiento de obligación legal: artículo 6.1.c) RGPD                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Destinatarios</b>                         | Tribunal de la Prueba, Comisión de Distrito Único Andaluz.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Derechos</b>                              | La persona interesada tiene derecho a solicitar el acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de sus datos, como se explica en la información adicional                                                                                                                                                                   |
| <b>Información Adicional</b>                 | La información adicional y detallada se encuentra en el siguiente enlace:<br><a href="http://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalaccesoyadmisio/">http://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalaccesoyadmisio/!</a> |

**Podemos pagar con tarjeta de débito/crédito, o bien imprimir la carta de pago con la que acudir a cualquier entidad bancaria asociada de las que se indican en la Carta de Pago.**



**UNIVERSIDAD DE GRANADA**

**LIQUIDACIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS**

| Periodo de Pago         | Forma de Pago                                                                                                                                                                                        | Importe(EU) |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 14/12/2018 - 21/12/2018 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Carta de Pago (cualquier sucursal de BANKIA, Caja Rural de Granada, Unicaja, CajaSur o Banco Santander Central Hispano)</li><li>• Pago con Tarjeta</li></ul> | 58.70       |

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| CENTRO   | SECCION DE ALUMNOS           |
| NOMBRE   | JOSEÉ MIGUEL GARCÍA CASTILLA |
| DNI      | .....                        |
| CONCEPTO |                              |


[ATRÁS](#) [CARTA PAGO\\*](#) [PAGO TARJETA\\*](#)

 \*Para realizar el pago pulse **CARTA PAGO** (obtendrá su Carta de Pago en formato PDF, para ello deberá tener correctamente instalado el Acrobat Reader) o pulse **PAGO TARJETA**.

SIEMPRE debe conservar la Carta de Pago una vez realizado el ingreso o el resguardo del Pago con Tarjeta.



EJEMPLO DE IMPRESO (TENER 2 COPIAS)



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

**Para dar por finalizada la matrícula deberá aportar, en las oficinas indicadas durante el proceso de solicitud de la misma, toda la documentación requerida.**

| A) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                           |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| D.N.I. O PASAPORTE N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | SEXO: <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer | FECHA NACIMIENTO: 03/09/1977 |  |
| <small>(Adjuntar fotocopia de DNI o Pasaporte)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                           |                              |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | F°N°: <input type="radio"/> General <input type="radio"/> Especial        | NACIONALIDAD: ESPAÑA         |  |
| DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | CÓDIGO POSTAL: 18001                                                      |                              |  |
| <small>(A efectos de notificaciones)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PROVINCIA: GRANADA                                                        |                              |  |
| LOCALIDAD: GRANADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                           |                              |  |
| TELÉFONOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | E-MAIL:                                                                   |                              |  |
| <input type="checkbox"/> TENGO RECONOCIDO UN GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%; RECONOCIMIENTO DE INCAPACIDAD PERMANENTE EN GRADO TOTAL, ABSOLUTA O GRAN INVALIDEZ; O PERTENECER A CLASES PASIVAS CON RECONOCIMIENTO DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN O DE RETIRO POR INCAPACIDAD PERMANENTE PARA EL SERVICIO O INUTILIDAD. (Adjunte certificado expedido por el organismo correspondiente.) |  |                                                                           |                              |  |

Sus datos personales aportados en la solicitud serán tratados por la Universidad de Granada, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de dar cumplimiento a los procedimientos adoptados por la Universidad como garantía al adecuado ejercicio de sus competencias y mantener registro de su desarrollo a efectos de su posterior acreditación. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 3 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.


| B) RELACIÓN DE FAMILIAS PROFESIONALES EN LAS QUE POR SU EXPERIENCIA PROFESIONAL DESEA SER VALORADA |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1 - Actividades Físicas y Deportiva                                                                |  |
| 2 - Administración y Gestión                                                                       |  |

| C) BREVE DESCRIPCIÓN Y DURACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL                                                                                                                               |                                    |                                                   |                               |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| El/la abajo firmante presenta junto con esta solicitud un documento con una breve descripción y duración de su experiencia laboral, que debe contener los siguientes epígrafes (puede obtener un modelo |                                    |                                                   |                               |                        |
| Fecha Inicio y Fin del Trabajo                                                                                                                                                                          | Nombre de la Empresa o Institución | Categoría profesional en la empresa o institución | Breve descripción del Trabajo | Grupo de Cotización de |

| LUGAR DE LA PRUEBA                       |
|------------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> GRANADA |

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 con experiencia laboral o profesional. No poseo ninguna otra titulación académica que me permita el acceso a la Universidad, y en caso contrario, esta solicitud y el resultado de la misma quedarán sin efecto alguno. 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 entendida como DESESTIMATORIA. Todo ello de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

FIRMA DEL SOLICITANTE



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SR/A. RECTOR/A MAGNÍFICO/A DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA</b><br><small>SERVICIO DE ALUMNOS, Complejo Administrativo Triunfo, C/Quiseta del Hospicio s/n, 18071 - GRANADA<br/>         Teléfonos: 958 243023-958 241553-958 242911. Fax: 958 243026<br/>         Correo electrónico: servicioalumnos@ugr.es</small> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

No olvide  
Firmar las dos  
copias

## IMPRIMIR ANEXO SOLICITUD

REALIZAR PAGO

ANEXO SOLICITUD

IMPRIMIR SOLICITUD



Para mantenerse informado/a de los siguientes eventos:

- Comienzo de los plazos de solicitud de matrícula para Mayores de 40.
- Finalización de los plazos de solicitud de matrícula para Mayores de 40.
- Publicación de calificaciones de mayores de 40.
- Comienzo del plazo de solicitud de preinscripción de cada fase.
- Finalización del plazo de solicitud de preinscripción de cada fase.
- Publicación de las adjudicaciones de cada fase.
- Inicio del plazo de matrícula en el Grado adjudicado.
- Finalización del plazo de matrícula del Grado adjudicado.

Le recomendamos descargar la App del Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia denominada Acceso y Admisión Ugr siguiendo las instrucciones indicadas en el siguiente enlace: [App Servicio de Acceso, Admisión y Permanencia](#)

## Imprimir y Rellenar el Anexo:

| 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 O PROFESIONAL |                                    |                                                   |                               |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                      |                                    |                                                   |                               |                                            |
| D.N.I. O PASAPORTE Nº _____                                                                                                                                                                  |                                    | LETRA NIF: ____                                   |                               |                                            |
| PRIMER APELLIDO: _____                                                                                                                                                                       |                                    | SEGUNDO APELLIDO: _____                           |                               |                                            |
| NOMBRE: _____                                                                                                                                                                                |                                    |                                                   |                               |                                            |
| <b>BREVE DESCRIPCIÓN Y DURACIÓN DE LA EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL</b>                                                                                                                |                                    |                                                   |                               |                                            |
| FECHA INICIO Y DE FIN DEL TRABAJO                                                                                                                                                            | NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN | CATEGORÍA PROFESIONAL EN LA EMPRESA O INSTITUCIÓN | BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO | GRUPO DE COTIZACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                   |                               |                                            |
| SR/IA. RECTOR/IA MG/FOC/IA DE LA UNIVERSIDAD: _____                                                                                                                                          |                                    | Fecha: ____/____/____                             |                               | FIRMA DEL SOLICITANTE                      |
| <small>(Universidad de Entrega)</small>                                                                                                                                                      |                                    |                                                   |                               |                                            |