# SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO, POR PROMOCIÓN INTERNA, AL CUERPO DE REDACTORES-CORRECTORES DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

#### DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF (**incluir la letra**)  (o número de identificación del país UE u otros) | | | | | | | | | | | | | | | | PRIMER APELLIDO | | | | | | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | | NOMBRE | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | DÍA | |  | MES | |  | AÑO | | | | SEXO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | |
| FECHA NACIMIENTO: | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | H |  | M |  |  | | | | | | | | | |
| NOMBRE VIA PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NÚM. | | ESCAL. | | | | PISO | | | PTA. | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |
| LOCALIDAD / MUNICIPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | | | | | | C. P. | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| TFNO. PRINCIPAL | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | TFNO. MÓVIL | | | | | | |  | | | | | | |
| 24. DISCAPACIDAD Y SOLICITUD DE ADAPTACIÓN (Señalar grado de discapacidad, diagnóstico del dictamen técnico y tipo o tipos de adaptación solicitada, según las claves numéricas que figuran en el reverso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GRADO DISCAPACIDAD | | | | | | | | |  | | | DIAGNÓSTICO | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24.1 | | | |  | | 24.2 | | | |  | | 24.3 | | | |  | | 24.4 | | | |  | | 24.5 | |  | | 24.6 | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24.7 | | | |  | | 24.8 | | | |  | | 24.9 | | | |  | | 24.10 | | | |  | | 24.11 | |  | | 24.12 | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24.13 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos todos los datos arriba consignados y que reúne los requisitos de esta convocatoria, y **MANIFIESTA EXPRESAMENTE ESTAR EN POSESIÓN DE LA TITULACIÓN ACADÉMICA EXIGIDA EN LA CONVOCATORIA**.

En consecuencia, solicita de V. E. que resuelva su admisión a las pruebas selectivas.

En a de 2019

(firma)

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

**SOLICITUD DE ADAPTACIÓN**: elija una entre las siguientes opciones y señale en la casilla el número que corresponda. Si no encontrara ninguna opción que se adapte a su situación, escriba con letra clara la adaptación que solicita.

* 1. Situación cercana a la persona que explica las instrucciones.
* 2. Instrucciones por escrito.
* 3 Intérprete de signos.
* 4. Aumento de letra en examen y hoja de respuestas.
* 5. Todo el texto en negrita (y subrayado lo que resalte).
* 6. Uso de sistemas aumentativos de imágenes.
* 7. Ampliación de tiempo de examen.
* 8. Permiso para acudir al baño, situación cercana a la puerta.
* 9. Disponer de edificio, aula y mesa accesible para una silla de ruedas.
* 10. Sujeción de papel.
* 11. Realizar el examen escrito en ordenador con teclado especial.
* 12. Examen leído por el tribunal.
* 13. Otras: explicar.