



SOLICITUD PARA REALIZAR LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PARA EL ACCESO AL MÁSTER DE PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZAS DE IDIOMAS.

Datos personales			
DNI o NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/ número/piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

Datos académicos
Estudios que ha cursado
Especialidad del Máster de Profesorado para la que solicita la prueba

Exenciones aplicables *	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría general (reducción del 50%)	<input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría especial (reducción del 100%)

Únicamente se puede solicitar la inscripción en las especialidades en las que haya resultado excluido.

....., a dede .
Firma del solicitante,

Fdo.:

NOTA: Este impreso debe ir acompañado del justificante de pago de 76'78 € (38,39 € Familia numerosa de categoría general) que el interesado deberá ingresar en la c/c del BANCO SANTANDER: código IBAN **ES58 0049-6684-14-2816109694**, código SWIFT o BIC **BSCHESMMXXX** en concepto de "Prueba de acreditación de competencias para el acceso al máster de profesorado."

*Si es miembro de familia numerosa, fotocopia compulsada, u original y fotocopia, del carné de familia numerosa vigente, en su caso, para justificar el derecho a reducción de precios por este motivo.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero cuya titularidad corresponde a la Universidad de La Rioja. Asimismo, se informa de que los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante la Secretaría General de la Universidad de La Rioja, edificio Rectorado, Avda. de la Paz, nº 93-103, Logroño