

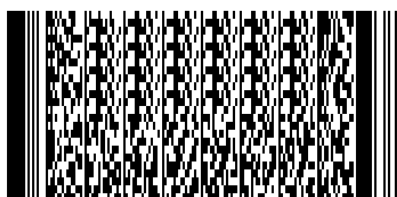
ANEXO

NOTA: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES DE LA ÚLTIMA HOJA

GOBIERNO DE ESPAÑA						SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN								MODELO 790			
Identificación (1)		MINISTERIO:				CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE			
										AÑO DE LA CONVOCATORIA							
		DATOS PERSONALES															
Autoliquidación (3)		1. NIF/NIE		2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre					
		5. Fecha nacimiento		6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.		8. Correo electrónico					
		Día Mes Año		Hombre Mujer													
		9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio: Calle o plaza y número								11. Código postal			
		12. Municipio				Código		13. Provincia				Cód.		14. País		Cód.	
Declarante		CONVOCATORIA															
		15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.		17. Forma de Acceso			
		18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante				Código		19. Fecha BOE				Cód.		21. Grado Discapacidad			
		Día Mes Año										%					
		22. Reserva para personas con discapacidad				23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita											
Ingreso		24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES															
		Exigido en la convocatoria:														Código	
		Otros títulos oficiales:														Código	
FECHA:		25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA															
		A)				B)				C)							
INGRESO		El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal. CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia. (En caso de no consentir, marque la casilla ☐ debiendo, en este caso, aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).															
		(Órgano al que va dirigido) Sr./Sra.....															
		FORMA DE PAGO: Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐ Código Cuenta Cliente Entidad Oficina DC Núm. de cuenta															

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Ejemplar para la Administración

NOTA: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES DE LA ÚLTIMA HOJA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y
LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN**

**MODELO
790**

Identificación (1)	MINISTERIO:																		
	CENTRO GESTOR:					TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001					Nº DE JUSTIFICANTE								
											AÑO DE LA CONVOCATORIA								
	DATOS PERSONALES																		
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre							
5. Fecha nacimiento			6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.		8. Correo electrónico								
Día	Mes	Año	Hombre																
			Mujer																
9. Teléfonos de contacto					10. Domicilio: Calle o plaza y número					11. Código postal									
12. Municipio					Código		13. Provincia			Cód.		14. País			Cód.				

CONVOCATORIA

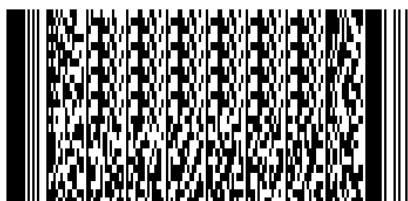
Autoliquidación (3) € € € € € € € € € €	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría			Código			16. Especialidad, área o asignatura			Cód.		17. Forma de Acceso		
	18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante			Código			19. Fecha BOE			20. Provincia examen			Cód.	
				Día			Mes			Año				
22. Reserva para personas con discapacidad			23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita											
24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES														
Exigido en la convocatoria:										Código				
Otros títulos oficiales:										Código				
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA														
A)				B)				C)						

Declarante	El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.
	DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.
	CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.
	(En caso de no consentir, marque la casilla ☐ debiendo, en este caso, aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).
	(Organo al que va dirigido) Sr./Sra.....

INGRESO	FECHA:	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS							
	Ena.....de.....de.....	IMPORTE euros							
		Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐ Código Cuenta Cliente							
	(Firma)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Oficina</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 60%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta			
Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta						

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Ejemplar para el interesado

NOTA: ANTES DE CONSIGNAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES DE LA ÚLTIMA HOJA

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y
LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN**

**MODELO
790**

 MODELO 790					
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN					
€ € € € € € € € Identificación (1)	MINISTERIO:				
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE
					AÑO DE LA CONVOCATORIA
	DATOS PERSONALES				
	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)

Declarante

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.

CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia.

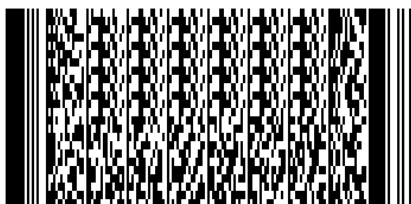
(En caso de no consentir, marque la casilla ☐ debiendo, en este caso, aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

(Organo al que va dirigido) Sr./Sra.....

INGRESO	FECHA:	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros
	Ena.....de.....de.....	Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐
	(Firma)	Código Cuenta Cliente
	Entidad Oficina DC	Núm. de cuenta

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Ejemplar para la entidad colaboradora

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

Escriba utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.
Evite realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.
No escriba en los espacios sombreados o reservados.
No olvide firmar el impreso.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL ENCABEZAMIENTO

En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órganos convocante, según figure en la convocatoria.
En el recuadro dedicado a Centro Gestor, consigne el que figure en la convocatoria.
En el Recuadro donde figura el año de la convocatoria, señale los dos últimos dígitos del año en que la misma se haya publicado.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría. Consigne el texto, y, en su caso, el código del Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría que figure en la correspondiente convocatoria.
16. Especialidad, área o asignatura. Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
17. Forma de Acceso. Consigne la letra mayúscula tomando la que corresponda con arreglo a lo establecido en la convocatoria.
18. Ministerio/Organismo/Entidad convocante. Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
20. Provincia de examen: Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según el dictamen del órgano competente.
22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con una G para el cupo general o una I para el cupo de discapacidad intelectual.

INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE TASAS

Consigne en el recuadro destinado a IMPORTE el correspondiente a los derechos de examen, ya que es un impreso autoliquidativo.
Presente la solicitud en cualquier Banco, Caja de Ahorros o Cooperativa de Crédito, de las que actúan como entidades colaboradoras en la recaudación tributaria (la práctica totalidad de las mismas).
Las solicitudes presentadas en el extranjero podrán cursarse a través de las representaciones diplomáticas o consulares correspondientes. A las mismas se acompañará el comprobante bancario de haber ingresado los derechos de examen en la cuenta que figure en la correspondiente convocatoria.

El ejemplar para la Administración de esta solicitud deberá entregarse en el lugar señalado en la convocatoria.