

ANEXO I



MODELO 790

MINISTERIO: Ministerio de Administraciones Públicas

CENTRO GESTOR

Subsecretaría

TASA: DERECHOS DE EXAMEN

NÚMERO DE JUSTIFICANTE

CÓDIGO: 001

Año la convocatoria

DATOS PERSONALES:

1 NIF	2 Primer apellido	3 Segundo apellido	4 Nombre
5 Fecha de nacimiento	6 Sexo	7 Provincia de nacimiento	
Día Mes Año	Varón ☐ Mujer ☐		
	8 Localidad de nacimiento		
9 Teléfono con prefijo	10 Domicilio: Calle o plaza y número	11 Código postal	
12 Domicilio: Municipio	13 Domicilio: Provincia	14 Domicilio: Nación	
		ESPAÑA	

CONVOCATORIA

15 Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría	Código:	
16 Especialidad, área o asignatura	Código:	
17 FORMA DE ACCESO		
18 Ministerio/Órgano/Entidad convocante	19 Fecha "BOE"	20 Provincia de examen
Ministerio de Administraciones Públicas	Día Mes Año	
	21 Minusvalía	
22 Reserva para discapacitados	23 En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación se solicita y motivo de la misma	
☐		

24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

Exigidos en la convocatoria
Otros títulos oficiales

25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

A)	B)	C)
-------------------------	-------------------------	-------------------------

PAGO DE TASAS

IMPORTE, expresados en Euros y en Céntimos:

 ,

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Lmo. Sr.

En MADRID a de de 200

Pagar tasas, firmar y enviar