

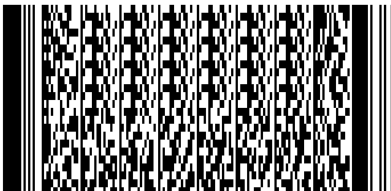
## ANEXO

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:		Nº DE JUSTIFICANTE
	TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001		AÑO DE LA CONVOCATORIA		
	DATOS PERSONALES				
Autoliquidación (3)	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	
	5. Fecha nacimiento Día Mes Año	6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico
	9. Telefonos de contacto		10. Domicilio: Calle o plaza y numero		11. Código postal
	12. Municipio	Código	13. Provincia	Cód.	14. País
	CONVOCATORIA				
15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría		Código	16. Especialidad, área o asignatura		Cód. 17. Forma de Acceso <input type="checkbox"/>
18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante		Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód. 21. Grado Discapacidad %
22. Reserva para personas con discapacidad <input type="checkbox"/>		23. Entorno de discapacidad, adaptación que se solicita			
24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES					Código
Exigido en la convocatoria:					
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 fueron requeridos, 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 <input type="checkbox"/> 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. ....				
FECHA:		INGRESO			
En .....a.....de.....de.....		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para recaudación de TASAS IMPORTE euros <input type="text"/>			
(Firma)		Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> 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

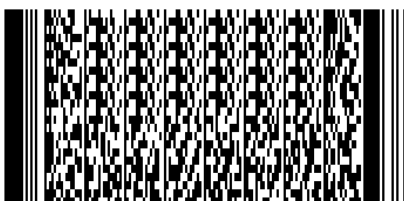
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

**MODELO 790**

GOBIERNO DE ESPAÑA	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE			
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre		
Identificación (1)	5. Fecha nacimiento Día Mes Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad Cód.		8. Correo electrónico		
	9. Teléfono de contacto			10. Domicilio: Calle o plaza y número			11. Código postal		
	12. Municipio Código		13. Provincia Cód.		14. País Cód.				
	<b>CONVOCATORIA</b>								
Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional y Categoría Código			16. Especialidad, área o asignatura Cód.			17. Forma de Acceso		
	18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante Código			19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen Cód.		21. Grado Discapacidad %	
	22. Reserva para personas con discapacidad		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita						
	<b>24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>								
Exigido en la convocatoria:							Código		
Otros títulos oficiales:							Código		
<b>25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b>									
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 <input type="checkbox"/> 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.....								
	FECHA: En .....a.....de.....de.....				INGRESO Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida para A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros				
	(Firma)				Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> 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 el interesado

