



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

MODELO 790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	
			CODIGO: 001	
				AÑO DE LA CONVOCATORIA

DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido
4. Nombre				
5. Fecha Día Mes Año	6. Sexo Homb <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad		8. Correo electrónico
9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número		
11. Código				
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód. 14. País

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

Declarante	<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p> <p>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>			
	FECHA:		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS	
	En (Firma)		IMPORTE euros <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente	
		Entidad	Sucursal	DC
		Núm. de cuenta		

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

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.

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

No sobreescribir este

1. Ejemplar para la Administración.



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

MODELO 790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	
			CODIGO: 001	
				AÑO DE LA CONVOCATORIA
	DATOS PERSONALES			
	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre
	5. Fecha Día Mes Año	6. Sexo Homb <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad	8. Correo electrónico
	9. Teléfonos de contacto	10. Domicilio, Calle o plaza y número		11. Código
	12. Municipio	Código	13. Provincia	14. País

Autoliquidación (3)	CONVOCATORIA			
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen
	21. Grado Discapacidad	Cód.	21. Grado Discapacidad	%
	22. Reserva	23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita		
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES			
	Exigido en la convocatoria:			Código
Otros títulos:			Código	
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA				
Datos A:				
Datos B:				
Datos C:				

Declarante	<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.</p> <p>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>	
	FECHA:	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS
	En	IMPORTE euros <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente
	(Firma)	Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta

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

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.

No sobreescribir este

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas

2. Ejemplar para el interesado.



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	AÑO DE LA CONVOCATORIA

DATOS PERSONALES			
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

Declarante	

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos</p> <p>(Organo al que va dirigido) Sr.</p>									
	<p>FECHA:</p> <p>En</p> <p>(Firma)</p>	<p>INGRESO</p> <p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <p>IMPORTE euros</p> <p>Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p>Código Cuenta Cliente</p> <table border="1"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						

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

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.

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas