

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS Y OTROS DERECHOS**

**CONVOCATORIA**

1. CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA

2. FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA

3. TIPO DE ACCESO

4. PROVINCIA DE EXAMEN

5. DISCAPACIDAD Tipo  Grado  Adaptación

**DATOS PERSONALES**

6. TIPO DE DOCUMENTO: NIF  NIE  7. Nº DOCUMENTO

8. 1º APELLIDO  9. 2º APELLIDO

10. NOMBRE  11. PAÍS DE NACIMIENTO

12. FECHA DE NACIMIENTO  13. NACIONALIDAD  14. SEXO: Hombre  Mujer

**DOMICILIO (A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN)**

15. Sigla  16. Vía Pública  17. Número  18. Piso

19. Puerta  20. Provincia  21. Municipio

22. Código Postal  23. Teléfono 1  24. Teléfono 2  25. Teléfono-SMS

**REQUISITO DE TITULACIÓN/CATEGORIA PROFESIONAL RECONOCIDA**

26. PAÍS TÍTULO  27. GRADO EST.  28. TÍTULO

29. ESPECIALIDAD  30. CATEG. PROF. RECONOCIDA

**REQUISITOS PROFESIONALES (SOLO TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA)**

31. COLECTIVO  32. RELACIÓN DE SERVICIOS

33. GRUPO/SUBGRUPO  34. CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA

35. ESPECIALIDAD  36. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS

**DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE LA CONVOCATORIA**

37.  38.  AV  BU  LE  PA  SA  SG  SO  VA  ZA

**TASA POR PARTICIPAR EN PRUEBAS SELECTIVAS DE PERSONAL AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD**

**CÓDIGO 309.1**

39. AUTOLIQUIDACIÓN	CUOTA .....	€
	<input type="checkbox"/> Exención por discapacidad igual o mayor al 33%: Plazo de validez: ..... Centro base de: .....	
	<input type="checkbox"/> Exención al personal de la Administración en procesos de reordenación	
	<input type="checkbox"/> Exención por familia numerosa: - Nº expediente ..... Fecha caducidad .....	
	- Administración expedidora del Título .....	
	CUOTA A INGRESAR .....	€

<p>40. El que suscribe solicita ser admitido a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.</p> <p><input type="checkbox"/> Asimismo, autoriza al órgano gestor de este procedimiento a la consulta de los datos personales necesarios obrantes en la Administración.</p> <p>En ....., a ..... de ..... de 200.....</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>	<p><b>41. INGRESO</b></p> <p><b>a) Nombre del establecimiento de crédito: BBVA</b></p> <p>Queda abonado el importe en la cta.: 0182-5579-85-0202358969</p> <p>Son ..... Fecha ..... Sello y firma.....</p> <p>(Este documento no será válido sin la certificación mecánica o sello de la entidad depositaria)</p> <p><b>b) Sólo para pago telemático:</b></p> <p>Banco:</p> <p>nº c/c:</p> <p>nº tarjeta: Fecha caducidad:</p>
---	--

**42. Órgano gestor**

Ilmo. Sr. ....