

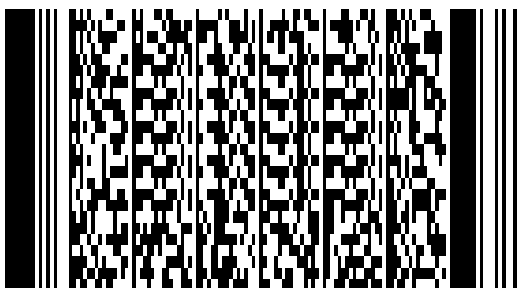
MODELO
790

CONVOCATORIA

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</p> <p>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 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>			

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 <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>									
Código Cuenta Cliente									
Entidad			Sucursal		DC		Núm. de cuenta		

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

1. Ejemplar para la Administración.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € €	MINISTERIO:											
	CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807652					
					CODIGO: 001							
							AÑO DE LA CONVOCATORIA					
DATOS PERSONALES												
Identificación(1)	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre		
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad			Cód.		8. Correo electrónico		
	9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número					11. Código		
	12. Municipio				Código		13. Provincia		Cód.		14. País	

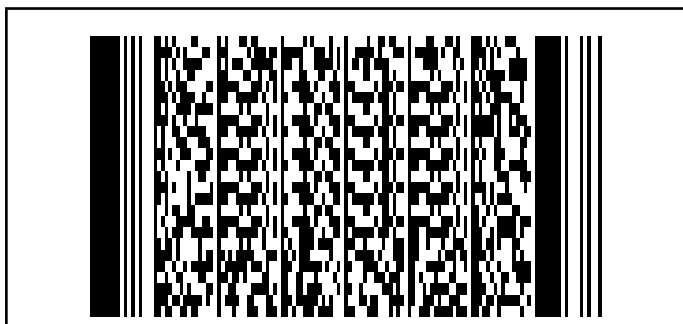
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € €	Auto liquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.		17. Forma de Acceso	
		18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen		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.</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 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.</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>(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 27 de agosto de 2018				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 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 sobrecribir 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.

MODELO
790

€ € € € € Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:	TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807652 	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA	
	DATOS PERSONALES			
	1.NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

[illegible]

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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos

(Organo al que va dirigido) Sr.

FECHA:

En27 de agosto de 2018

(Firma)

INGRESO

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: EfectivoE.C. Adeudo en cuenta

Código Cuenta Cliente

Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € € €	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807661				
							CODIGO: 001							
										AÑO DE LA CONVOCATORIA				
DATOS PERSONALES														
Identificación(1)	1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre	
	5. Fecha		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			
	12. Municipio				Código		13. Provincia				Cód.	14. País		Cód.

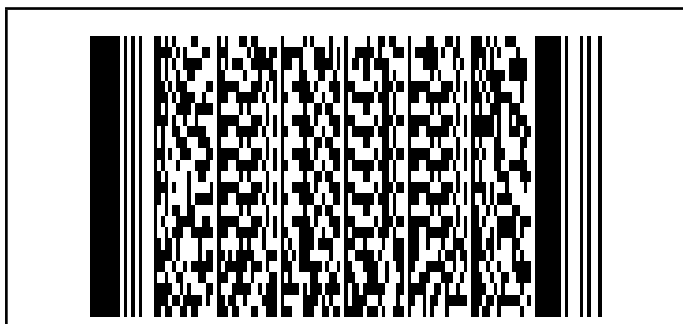
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € € €	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.	17. Forma de Acceso	
	18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE		20. Provincia examen		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:													

€ € € € € € € € € € € €	<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 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.</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>(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 27 de agosto de 2018				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 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 sobrecribir este

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

1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:											
	CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807661 			
									AÑO DE LA CONVOCATORIA			
	DATOS PERSONALES											
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre		
5. Fecha Día Mes Año			6. Sexo Hombr Mujer	7. Nacionalidad			Cód.	8. Correo electrónico				
9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número					11. Código			
12. Municipio				Código	13. Provincia			Cód.	14. País			Cód.

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

CONSIDENTE 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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA:
 En 27 de agosto de 2018

(Firma)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS

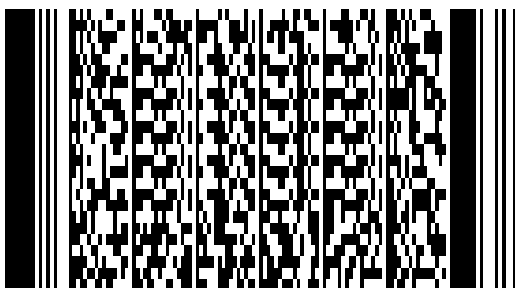
IMPORTE euros

Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐

Código Cuenta Cliente

Entidad			Sucursal			DC			Núm. de cuenta			

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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

[illegible]

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>									
	FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">(Firma)</div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> INGRESO <div> <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> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px; margin-left: 10px;"></div> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Código Cuenta Cliente</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 60%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € € €	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807670				
							CODIGO: 001							
										AÑO DE LA CONVOCATORIA				
DATOS PERSONALES														
Identificación(1)	1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre	
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad				Cód.	8. Correo electrónico				
	9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número						11. Código			
	12. Municipio				Código		13. Provincia				Cód.		14. País	

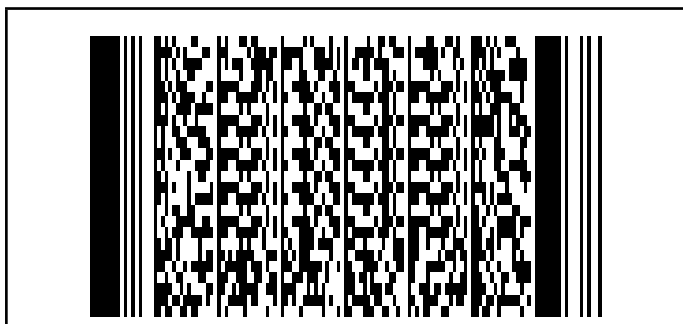
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € € €	Auto liquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.		17. Forma de Acceso	
		18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen		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.</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 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.</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>(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 27 de agosto de 2018				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 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 sobrecribir este

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

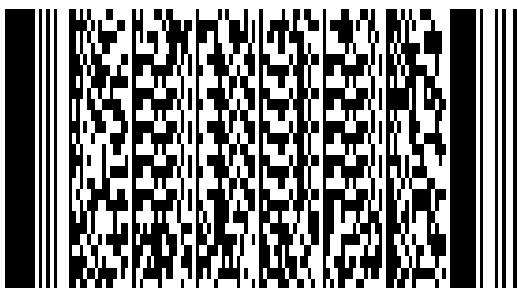
1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

CONVOCATORIA

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 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.</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>																																																	
	<table border="1"><tr><td rowspan="2">FECHA:</td><td rowspan="2">En</td><td rowspan="2">27 de agosto de 2018</td><td rowspan="2">(Firma)</td><td colspan="4">Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</td></tr><tr><td colspan="4">IMPORTE euros <table border="1"><tr><td>I</td><td></td><td></td></tr></table></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4">Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4">Código Cuenta Cliente</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>Entidad</td><td>Sucursal</td><td>DC</td><td>Núm. de cuenta</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				FECHA:	En	27 de agosto de 2018	(Firma)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS				IMPORTE euros <table border="1"><tr><td>I</td><td></td><td></td></tr></table>				I							Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>								Código Cuenta Cliente								Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta							
FECHA:	En	27 de agosto de 2018	(Firma)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS																																														
				IMPORTE euros <table border="1"><tr><td>I</td><td></td><td></td></tr></table>				I																																										
I																																																		
				Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																														
				Código Cuenta Cliente																																														
				Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta																																											

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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

[illegible]

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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos

(Organo al que va dirigido) Sr.

FECHA:

En 27 de agosto de 2018

(Firma)

INGRESO

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	Sucursal	DC	Núm. de cuenta

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:														
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807686					
															
							AÑO DE LA CONVOCATORIA								
	DATOS PERSONALES														
1.NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre			
5. Fecha			6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.	8. Correo electrónico					
Día	Mes	Año	Hombr	Mujer											
9. Teléfonos de contacto							10. Domicilio, Calle o plaza y número					11.Código			
12. Municipio						Código	13. Provincia				Cód.	14. País		Cód.	

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

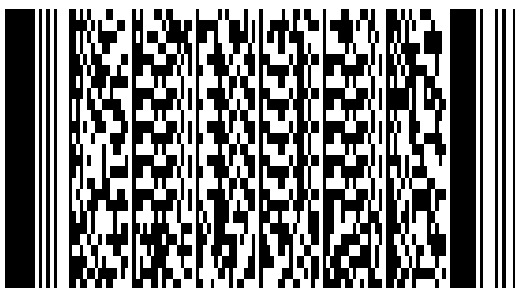
CONSENTIE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta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

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: center;">(Firma)</div>		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros I Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Código Cuenta Cliente</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 10%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta							

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

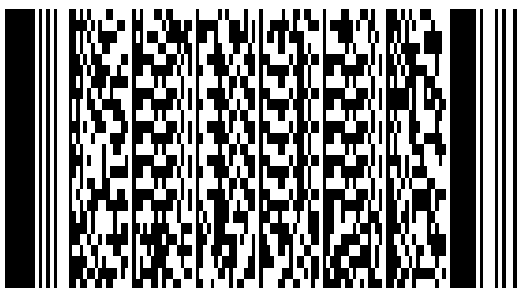
1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

CONVOCATORIA

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>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>												
	<p>FECHA:</p> <p>En 27 de agosto de 2018</p> <p style="text-align: right;">(Firma)</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 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">I</td><td style="width: 100px; height: 20px;"></td><td style="width: 40px; height: 20px;"></td></tr></table></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" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 80%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	I			Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta			
I													
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta										

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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

[illegible]

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>									
	FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: right;">(Firma)</div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> INGRESO <div> <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> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px; margin-left: 10px;"></div> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 60%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:					TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807695				
														
						AÑO DE LA CONVOCATORIA								
	DATOS PERSONALES													
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre		
5. Fecha		6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.		8. Correo electrónico				
Día	Mes	Año	Hombr										Mujer	
9. Teléfonos de contacto			10. Domicilio, Calle o plaza y número										11. Código	
12. Municipio			Código		13. Provincia				Cód.		14. País		Cód.	

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	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:				

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.

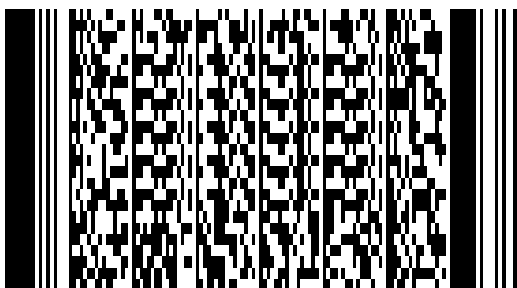
CONSENTIE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta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

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: center;">(Firma)</div>	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros I Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Código Cuenta Cliente</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 10%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						

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

1. Ejemplar para la Administración.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € €	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807695
			CODIGO: 001	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA	
DATOS PERSONALES				
Identificación(1)	1. NIF/NIE		2. Primer apellido	
			3. Segundo apellido	
	4. Nombre			
	5. Fecha Día Mes Año	6. Sexo Hombre Mujer	7. Nacionalidad	8. Correo electrónico
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número	
	11. Código			
12. Municipio		13. Provincia	14. País	

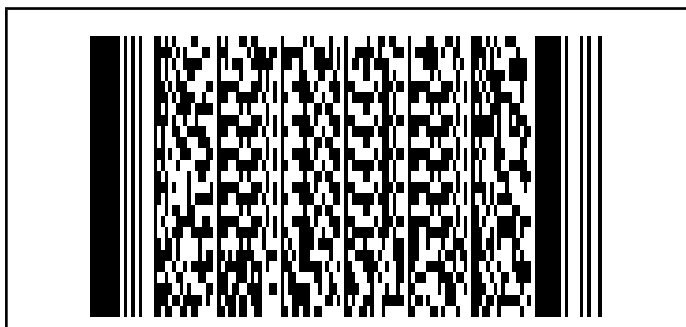
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € €	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o		16. Especialidad, área o asignatura	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad		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:			
Otros títulos:				
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA				
Datos A:				
Datos B:				
Datos C:				

€ € € € € € € € € € €	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. CONSENTE 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.	
	<input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.	
	(Órgano al que va dirigido) Sr.	
	FECHA: En 27 de agosto de 2018 (Firma)	
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 <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.



No sobrecribir 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.

MODELO
790

[illegible]

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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos

(Organo al que va dirigido) Sr.

FECHA:

En 27 de agosto de 2018

(Firma)

INGRESO

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS

IMPORTE euros

I

Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐

Código Cuenta Cliente

Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta

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.

3. Ejemplar para la Entidad colaboradora.

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € €	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704
			CODIGO: 001	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA	
DATOS PERSONALES				
Identificación(1)	1. NIF/NIE		2. Primer apellido	
			3. Segundo apellido	
	4. Nombre			
	5. Fecha Día Mes Año	6. Sexo Hombre Mujer	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
				Cód.

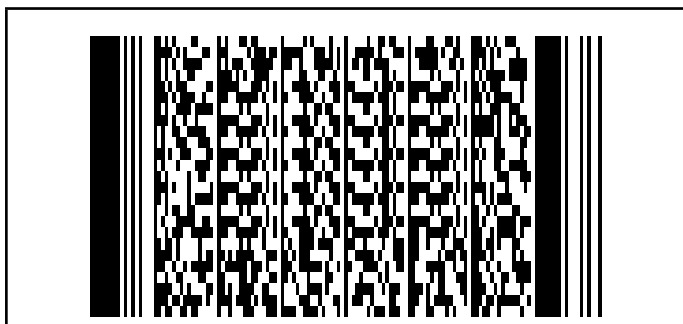
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € €	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o		Código	16. Especialidad, área o asignatura		Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad		Código	19. Fecha BOE Día Mes Año		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:							

€ € € € € € € € € € €	<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 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.</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>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>	
	FECHA:	
	En 27 de agosto de 2018	
	(Firma)	
	<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> <p>Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta</p>	

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 sobrecribir este

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

1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:														
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704					
							CODIGO: 001								
							AÑO DE LA CONVOCATORIA								
	DATOS PERSONALES														
	1.NIF/NIE			2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre			
5. Fecha			6. Sexo		7. Nacionalidad			Cód.	8. Correo electrónico						
Día	Mes	Año	Hombr	Mujer											
9. Teléfonos de contacto						10. Domicilio, Calle o plaza y número						11.Código			
12. Municipio						Código		13. Provincia			Cód.		14. País		Cód.

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

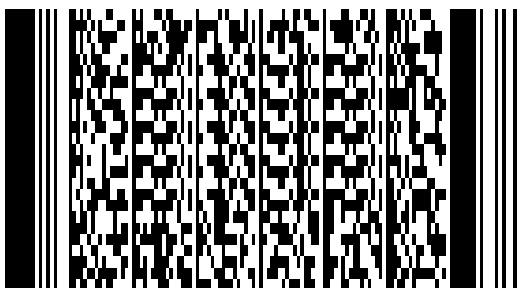
CONSENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta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

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: center;">(Firma)</div>	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros I Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Código Cuenta Cliente</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 10%;">Núm. de cuenta</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta																
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta																		


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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

€	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:	TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704 	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA	
	DATOS PERSONALES			
	1.NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

[illegible]

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.
	<input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos
(Órgano al que va dirigido) Sr. _____	
INGRESO	FECHA:
	En 27 de agosto de 2018
	(Firma)
	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS
IMPORTE euros I	
Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>	
Código Cuenta Cliente	
Entidad	Núm. de cuenta
Sucursal	
DC	

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € € €	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713				
							CODIGO: 001							
										AÑO DE LA CONVOCATORIA				
DATOS PERSONALES														
Identificación(1)	1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre	
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad				Cód.	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

€ € € € € € € € € € € €	Auto liquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.		17. Forma de Acceso	
		18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen		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.</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 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.</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>(Órgano al que va dirigido) Sr.</p>											
		FECHA:				<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> <p>Entidad Sucursal DC Núm. de cuenta</p>							
		En 27 de agosto de 2018											
		(Firma)											

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 sobrecribir este

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

1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:														
	CENTRO GESTOR:					TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713					
															
										AÑO DE LA CONVOCATORIA					
	DATOS PERSONALES														
1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre			
5. Fecha			6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.	8. Correo electrónico					
Día	Mes	Año	Hombr	Mujer											
9. Teléfonos de contacto					10. Domicilio, Calle o plaza y número					11. Código					
12. Municipio					Código	13. Provincia				Cód.	14. País			Cód.	

CONVOCATORIA

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

CONSIDENTE 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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA:
 En 27 de agosto de 2018

(Firma)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS

IMPORTE euros

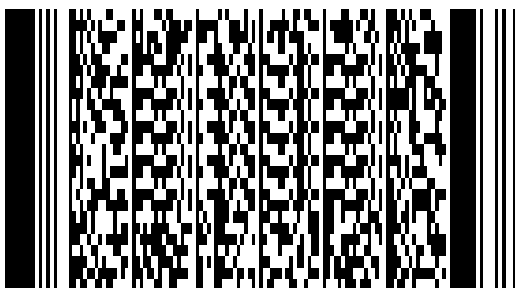
Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐

Código Cuenta Cliente

Entidad			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 sobrecribir 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.

MODELO
790

MINISTERIO:			
CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713 
DATOS PERSONALES			AÑO DE LA CONVOCATORIA
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

[illegible]

€ € € € € € € € € €	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.
	<input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos
(Órgano al que va dirigido) Sr.	

€ € € € € € € € € €	Declarante	FECHA: En 27 de agosto de 2018	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS																																									
		IMPORTE euros			I																																								
		Forma de pago:			Efectivo	<input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta	<input type="checkbox"/>																																					
		(Firma)			Código Cuenta Cliente																																								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 60%;">Núm. de cuenta</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta																																							
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta																																										

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.

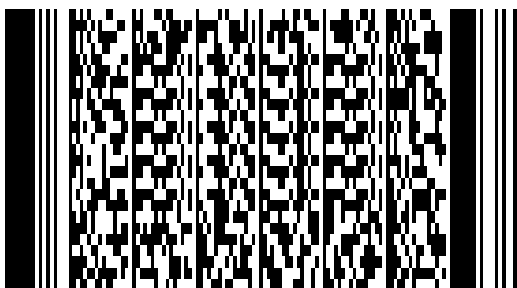
MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:																		
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807722 									
							AÑO DE LA CONVOCATORIA												
	DATOS PERSONALES																		
	1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre						
5. Fecha Día Mes Año				6. Sexo Hombr <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad				Cód.		8. Correo electrónico							
9. Teléfonos de contacto 						10. Domicilio, Calle o plaza y número						11. Código							
12. Municipio						Código		13. Provincia				Cód.		14. País				Cód.	

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

[illegible]

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.



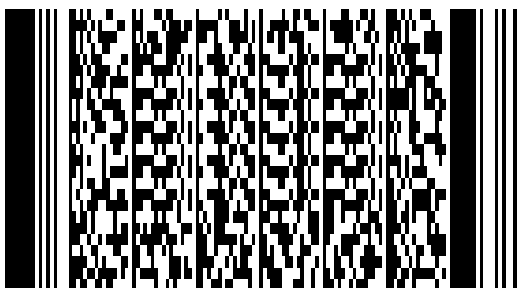
Espacio reservado para la etiqueta identificativa del
 sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los
 datos que se solicitan en las líneas

1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

<div>Declarante</div>	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.								
	<input type="checkbox"/>	Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.							
	(Órgano al que va dirigido) Sr.								
	FECHA:	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS							
En 27 de agosto de 2018	IMPORTE euros <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 150px; display: inline-block;">1</div>								
(Firma)	Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 80%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						


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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

Identificación (1)	MINISTERIO:										
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807722						
											
			AÑO DE LA CONVOCATORIA								
DATOS PERSONALES											
1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre		

[illegible]

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>									
	FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: right;">(Firma)</div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> INGRESO <div> <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> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin-left: 10px;"></div> </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Sucursal</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	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
	Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:												
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807731		
													
							AÑO DE LA CONVOCATORIA						
	DATOS PERSONALES												
1.NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre	
5. Fecha			6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.	8. Correo electrónico			
Día	Mes	Año	Hombr	Mujer									
9. Teléfonos de contacto							10. Domicilio, Calle o plaza y número					11.Código	
12. Municipio						Código	13. Provincia			Cód.	14. País		Cód.

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

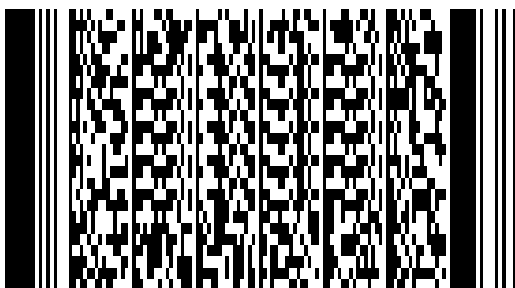
CONSENTIE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta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

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA: En 27 de agosto de 2018 <div style="text-align: center;">(Firma)</div>	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros I Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Código Cuenta Cliente</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Núm. de cuenta</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	Entidad	Sucursal	DC			Núm. de cuenta														
Entidad	Sucursal	DC			Núm. de cuenta																

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

1. Ejemplar para la Administración.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € €	MINISTERIO:											
	CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807731					
					CODIGO: 001							
							AÑO DE LA CONVOCATORIA					
DATOS PERSONALES												
Identificación(1)	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre		
	5. Fecha Día Mes Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		7. Nacionalidad			Cód.		8. Correo electrónico		
	9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número					11. Código		
	12. Municipio				Código		13. Provincia		Cód.		14. País	

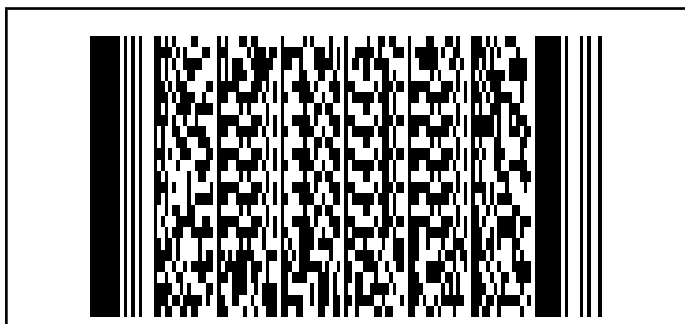
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € €	Auto liquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.		17. Forma de Acceso	
		18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE Día Mes Año		20. Provincia examen		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.</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 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.</p> <p>CONSENTE 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 27 de agosto de 2018				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 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.

MODELO
790

[illegible][illegible]

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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.


SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS
**MODELO
790**

€ € € € € € € € € € € €	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:						TASA: DERECHOS DE EXAMEN			Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740				
							CODIGO: 001							
										AÑO DE LA CONVOCATORIA				
DATOS PERSONALES														
Identificación(1)	1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre	
	5. Fecha		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			
	12. Municipio				Código		13. Provincia				Cód.	14. País		Cód.

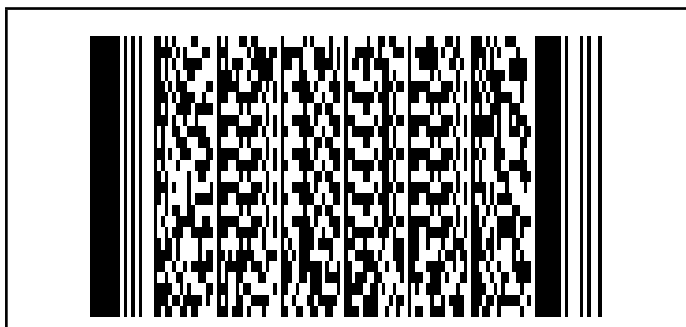
CONVOCATORIA

€ € € € € € € € € € € €	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o				Código		16. Especialidad, área o asignatura				Cód.	17. Forma de Acceso	
	18. Ministerio/Órgano/Entidad				Código		19. Fecha BOE		20. Provincia examen		Cód.	21. Grado Discapacidad	
							Día Mes Año					%	
	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:													

€ € € € € € € € € € € €	<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 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.</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>(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 27 de agosto de 2018				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 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 sobrecribir este

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

1. Ejemplar para la Administración.

MODELO
790

Identificación(1)	MINISTERIO:														
	CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740						
															
					AÑO DE LA CONVOCATORIA										
	DATOS PERSONALES														
1. NIF/NIE				2. Primer apellido				3. Segundo apellido				4. Nombre			
5. Fecha			6. Sexo		7. Nacionalidad				Cód.		8. Correo electrónico				
Día	Mes	Año	Hombr	Mujer											
9. Teléfonos de contacto				10. Domicilio, Calle o plaza y número				11. Código							
12. Municipio				Código		13. Provincia				Cód.		14. País		Cód.	

Autoliquidación (3)	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad	Código	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	Cód.
	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:				

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.

CONSIDENTE 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.

☐ Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(Órgano al que va dirigido) Sr.

FECHA:
 En 27 de agosto de 2018

(Firma)

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS

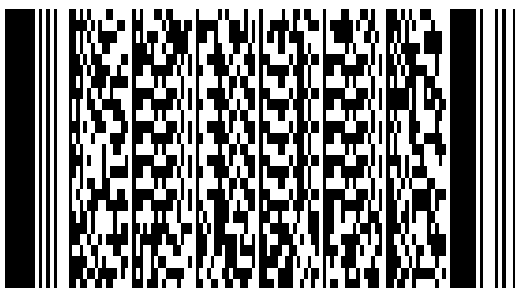
IMPORTE euros

Forma de pago: Efectivo ☐ E.C. Adeudo en cuenta ☐

Código Cuenta Cliente

Entidad			Sucursal			DC			Núm. de cuenta			


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

2. Ejemplar para el interesado.

MODELO
790

€ € € € € € € €	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:	TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740 	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA	
	DATOS PERSONALES			
	1.NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

[illegible]

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.								
	<input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos								
(Organo al que va dirigido) Sr.									
FECHA:	En _____ de agosto de 2018								
INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS								
	IMPORTE euros <table border="1" style="float: right; margin-top: -15px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 100px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								
Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Entidad</th> <th style="width: 15%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 60%;">Núm. de cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	Núm. de cuenta						
(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

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

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

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órgano 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 con 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 código que figure en la convocatoria.
- 20. Provincia de examen. Consigne el texto y, en su caso, el código que figure en la convocatoria.
- 21. Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según al dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con

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.