



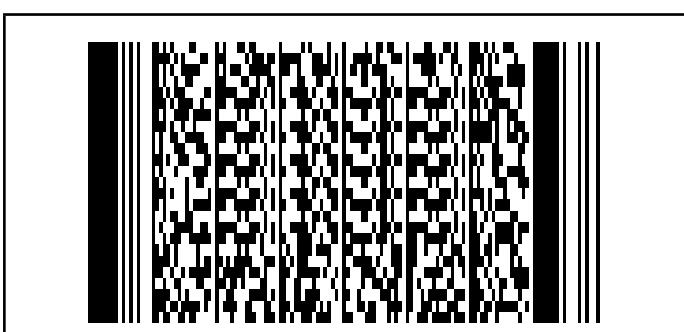
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807652		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
Declarante	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	Cód.	20. Provincia examen	21. Grado Discapacidad
				Día	Mes	Año	%
	22. Reserva		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita				
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES						Código
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 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. CONSIGNANTE 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 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: 1 _____ 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

1. Ejemplar para la Administración.



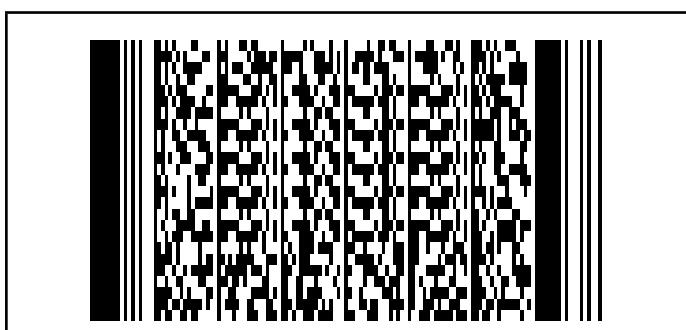
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807652		AÑO DE LA CONVOCATORIA										
					CÓDIGO: 001														
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES																		
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre									
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico														
	Día	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																			
Declarante	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:																			
Otros títulos:																			
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.    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.    CONSIGNANTE 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>																			
<input type="checkbox"/> Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.																			
(Organo al que va dirigido) Sr.																			
<b>FECHA:</b> 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 <b>IMPORTE euros</b> 1 <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> <b>Código Cuenta Cliente</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>								Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807652 										
DATOS PERSONALES														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. NIF/NIE</td> <td style="width: 25%;">2. Primer apellido</td> <td style="width: 25%;">3. Segundo apellido</td> <td colspan="2">4. Nombre</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </table>					1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre						
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre											

Autoliquidación (3)			

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>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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																			
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 25%;">I</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	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				
IMPORTE euros	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																	

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



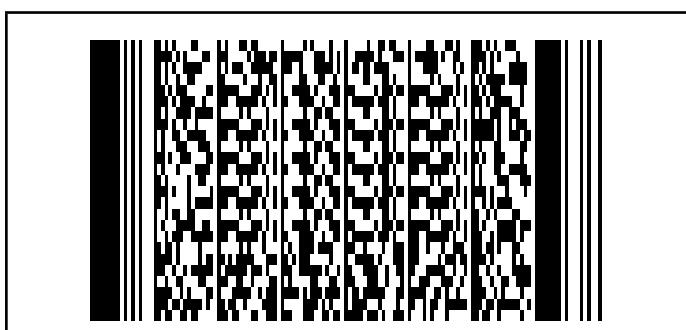
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO: CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807661									
							 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____									
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES															
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		4. Nombre									
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico											
	Día	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																
Declarante	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	Cód.	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 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. CONSIGNANTE 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 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 <input type="text"/> _____ Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



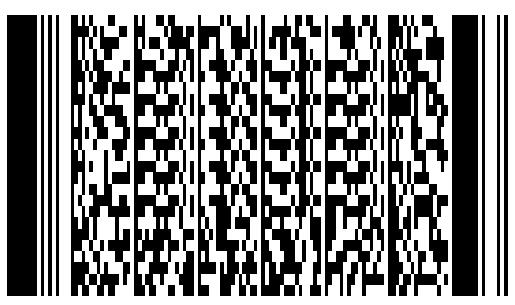
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)  Autoliquidación (3)  Declarante	MINISTERIO:				CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807661			
													 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				Cód.							
	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	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. 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. CONSIGNANTE 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>															
	<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:				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="checkbox"/> _____							
(Firma)				Forma de pago:				Efectivo	<input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta	<input type="checkbox"/>					
				Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta					

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807661 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



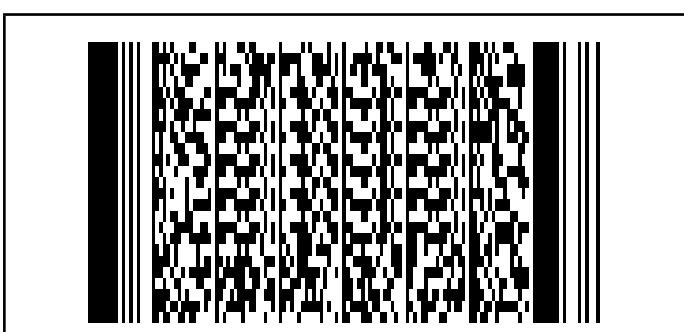
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807670		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o			Código	16. Especialidad, área o asignatura	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						Código	
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	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. CONSIGNANTE 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:			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 (Firma)			IMPORTE euros 1 _____			
Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>							
Código Cuenta Cliente							
Entidad		Sucursal	DC	N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



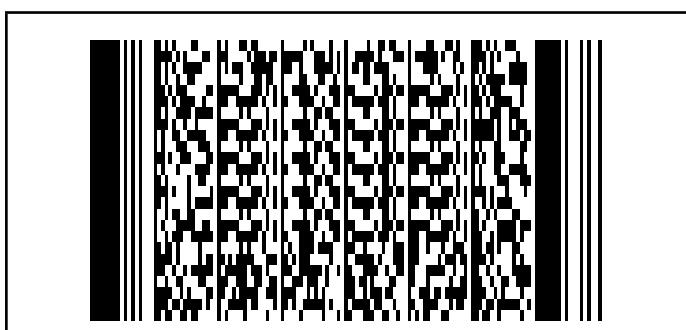
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807670		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
Declarante	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	Cód.	20. Provincia examen	21. Grado Discapacidad
				Día	Mes	Año	%
	22. Reserva		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita				
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES						Código
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 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. CONSIGNANTE 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 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: 1 _____ 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.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807670 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



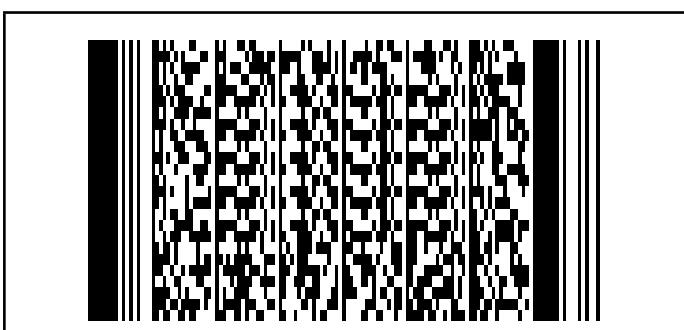
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO: CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807686									
							 AÑO DE LA CONVOCATORIA									
Autoliquidación (3)	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.							
CONVOCATORIA																
Declarante	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: 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. CONSIGNANTE 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 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 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>					Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													

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

1. Ejemplar para la Administración.



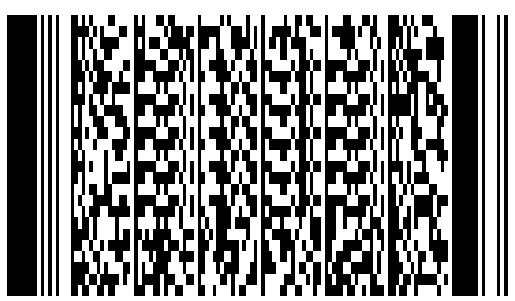
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)  Autoliquidación (3)  Declarante	MINISTERIO:				CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807686							
									CODIGO: 001											
	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					Cód.										
	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:																			
	Otros títulos:																			
	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. 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. CONSIGNANTE 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>																			
	<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:								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				I							
(Firma)								Forma de pago:				Efectivo		E.C. Adeudo en cuenta						
								Código Cuenta Cliente												
								Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta									

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:													
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807686 										
DATOS PERSONALES														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1. NIF/NIE</td> <td style="width: 25%;">2. Primer apellido</td> <td style="width: 25%;">3. Segundo apellido</td> <td colspan="2">4. Nombre</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> </td> </tr> </table>					1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre						
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre											

Autoliquidación (3)			

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>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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p style="text-align: center;">(Firma)</p>																				
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 75%;">I</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Forma de pago:</td> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">E.C. Adeudo en cuenta</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I	Forma de pago:		Efectivo	<input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta		Código Cuenta Cliente		Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta				
IMPORTE euros	I																				
Forma de pago:																					
Efectivo	<input type="checkbox"/>																				
E.C. Adeudo en cuenta																					
Código Cuenta Cliente																					
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																		

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



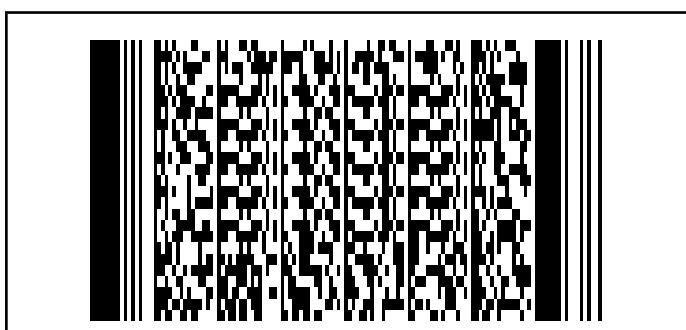
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807695	
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____	
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES					
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido	
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico	
	Día	Hombr Mujer				
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País	
CONVOCATORIA						
15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o	Código	16. Especialidad, área o asignatura	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	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. CONSIGNANTE 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:		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 1 _____			
(Firma)		Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



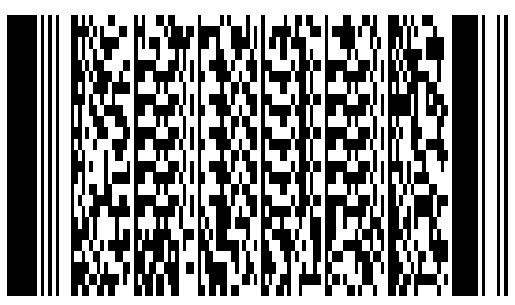
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807695		 AÑO DE LA CONVOCATORIA																		
					CODIGO: 001																						
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES																										
	1.NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre																	
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico																						
	Día	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																											
Declarante	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	Cód.	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: <span style="float: right;">Código</span> Otros títulos: <span style="float: right;">Código</span>																											
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. CONSIGNANTE 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 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">I</span> Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta												
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																								

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807695 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



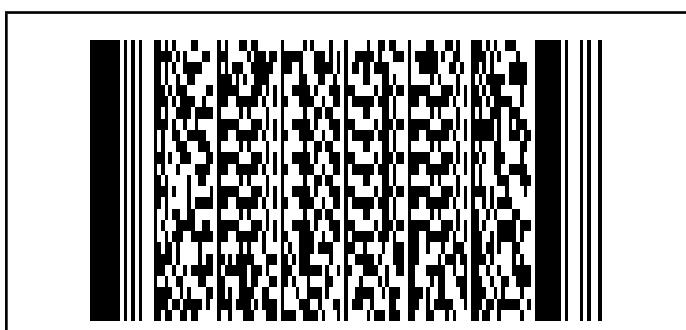
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o			Código	16. Especialidad, área o asignatura	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						Código	
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	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. CONSIGNANTE 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:		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 1 _____				
(Firma)		Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente Entidad _____ Sucursal _____ DC _____ N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



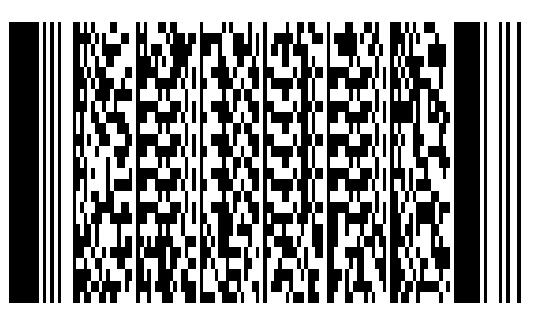
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704		AÑO DE LA CONVOCATORIA			
					CODIGO: 001							
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES											
	1.NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico							
	Día	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												
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. 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. CONSIGNANTE 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:			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"/> 1								
	(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.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807704 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



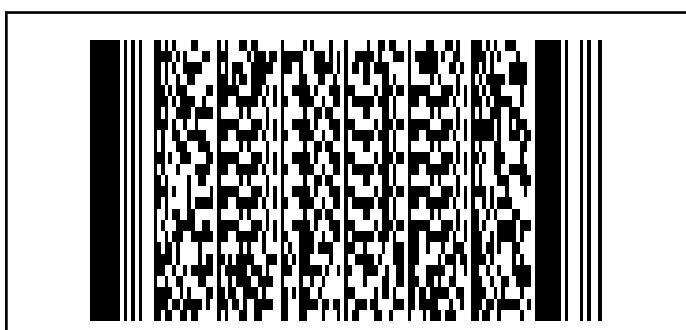
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
Declarante	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	Cód.	20. Provincia examen	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:							
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. CONSIGNANTE 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:		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS					
En		IMPORTE euros					
27 de agosto de 2018		<input type="text" value="1"/> _____					
(Firma)		Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta Código Cuenta Cliente					
		Entidad	Sucursal	DC	N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



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

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:				Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713		
	CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____		
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES						
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido		
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico		
	Día	Hombr Mujer					
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código	
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód.	14. País		
CONVOCATORIA							
Declarante	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	Cód.	20. Provincia examen	21. Grado Discapacidad
				Día	Mes	Año	%
	22. Reserva		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita				
	24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES						Código
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 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. CONSIGNANTE 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 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: 1 _____ 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.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807713 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



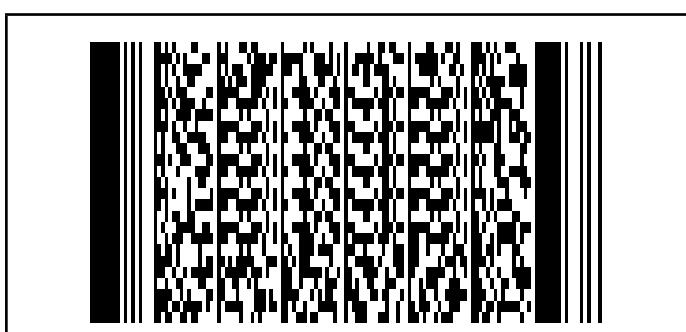
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807722		 AÑO DE LA CONVOCATORIA				
					CODIGO: 001								
Autoliquidación (3)	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													
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	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. CONSIGNANTE 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:				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 1								
(Firma)				Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente Entidad   Sucursal   DC   N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



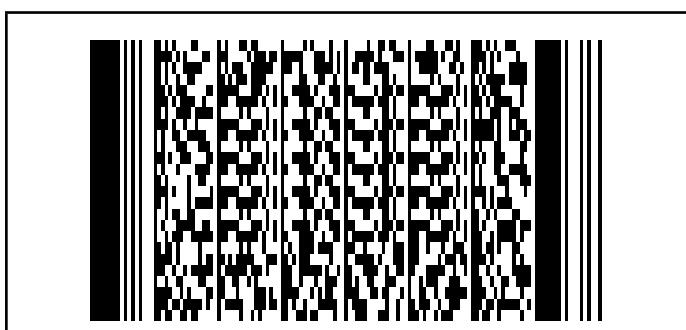
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO: CENTRO GESTOR:				TASA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807722											
							AÑO DE LA CONVOCATORIA											
Autoliquidación (3)	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.								
CONVOCATORIA																		
Declarante	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: 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. CONSIGNANTE 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 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 <input type="text"/> I <input type="text"/> Forma de pago: Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>							Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

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

Autoliquidación (3)			

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>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>																																		
	(Organismo al que va dirigido) Sr.																																		
	FECHA: En	27 de agosto de 2018	INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>IMPORTE euros</td> <td>I</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>Núm. de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	IMPORTE euros	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															
IMPORTE euros	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																																
(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.

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

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

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807731		AÑO DE LA CONVOCATORIA		
					CODIGO: 001						
	DATOS PERSONALES										
	1.NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre	
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico						
	Día	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:											
Otros títulos:											
25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA											
Datos A:											
Datos B:											
Datos C:											
Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o 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. CONSIGNANTE 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:			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"/> 1 <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		N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



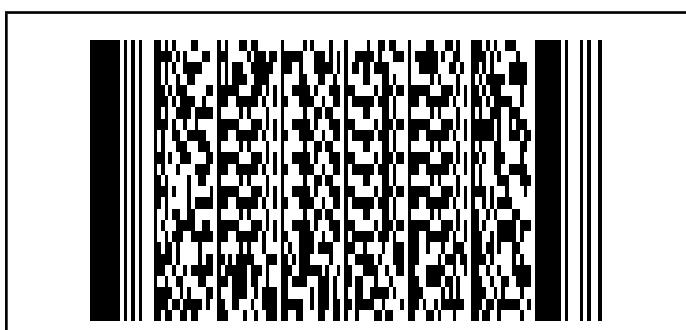
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807731		AÑO DE LA CONVOCATORIA																		
					CÓDIGO: 001																						
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES																										
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre																	
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico																						
	Día	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																											
Declarante	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																								
	<input type="checkbox"/>																										
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. 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. CONSIGNANTE 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>																											
<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:				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"/> 1																							
(Firma)				Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta												
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																								

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:	TAZA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807731	
CÓDIGO: 001		 AÑO DE LA CONVOCATORIA		
DATOS PERSONALES				
	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre

Autoliquidación (3)	

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. 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 (Organismo 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 <input type="text"/> I <input type="text"/> Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta				
	Código Cuenta Cliente Entidad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Sucursal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N.º de cuenta <input type="text"/>				

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.



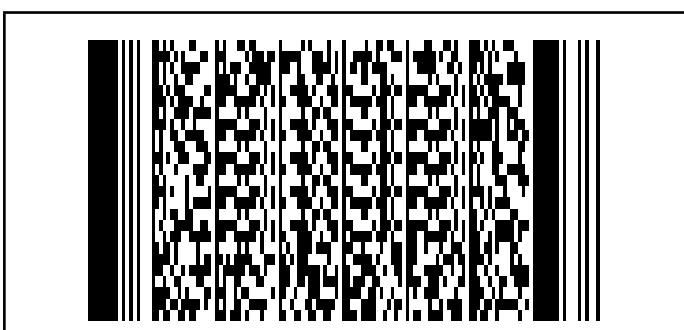
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740		AÑO DE LA CONVOCATORIA									
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES																	
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre								
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico													
	Día	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																		
Declarante	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	Cód.	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: <span style="float: right;">Código</span> Otros títulos: <span style="float: right;">Código</span>																		
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. CONSIGNANTE 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 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">I</span> Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta				
Entidad	Sucursal	DC	N.º 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

1. Ejemplar para la Administración.



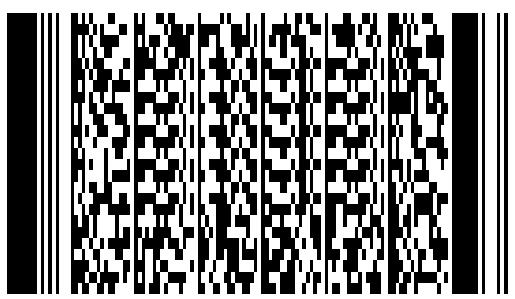
## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS

MODELO  
790

Identificación(1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN		Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740		AÑO DE LA CONVOCATORIA										
					CÓDIGO: 001														
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES																		
	1. NIF/NIE			2. Primer apellido			3. Segundo apellido			4. Nombre									
	5. Fecha	6. Sexo	7. Nacionalidad	Cód.	8. Correo electrónico														
	Día	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																			
Declarante	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																
	<input type="checkbox"/>																		
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. 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. CONSIGNANTE 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>																			
<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:				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"/> <input type="text"/>															
(Firma)				Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/> Código Cuenta Cliente <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Entidad</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>								Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobreescribir este

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

2. Ejemplar para el interesado.



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

MODELO  
790

Identificación (1)	MINISTERIO:			
	CENTRO GESTOR:		TAZA: DERECHOS DE EXAMEN CÓDIGO: 001	Nº DE JUSTIFICANTE: 7900015807740 
DATOS PERSONALES				
1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)			

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>(Organismo al que va dirigido) Sr.</p> <p>FECHA: En 27 de agosto de 2018</p> <p>(Firma)</p>																																		
INGRESO	<p>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">IMPORTE euros</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">I</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Forma de pago:</td> <td>Efectivo <input type="checkbox"/></td> <td>E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Código Cuenta Cliente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Entidad</td> <td style="text-align: center;">Sucursal</td> <td style="text-align: center;">DC</td> <td style="text-align: center;">N.º de cuenta</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			IMPORTE euros	I			Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>		Código Cuenta Cliente				Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																
IMPORTE euros	I																																		
Forma de pago:	Efectivo <input type="checkbox"/>	E.C. Adeudo en cuenta <input type="checkbox"/>																																	
Código Cuenta Cliente																																			
Entidad	Sucursal	DC	N.º de cuenta																																

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

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

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.