Junta de Castilla y León

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

Restablecer

Enviar

1. CONVOCATORIA (Cuerpo/Escala/Categoría)

FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA …….....

TIPO DE ACCESO: Libre ☐ Promoción de la Administración ☐ Discapacidad/Libre ☐ Discapacidad/Promoción ☐

2. PROVINCIA DE EXAMEN	3. TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA
	Ninguna

4. DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F.	APELLIDOS	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD Española
DIRECCIÓN			Nº Pº	TELÉFONO
PROVINCIA	MUNICIPIO			CÓDIGO POSTAL

5. FORMACIÓN

Titulación	Centro de expedición	Cursos realizados

6. SERVICIOS EFECTIVOS PRESTADOS

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	EMPRESA PRIVADA
Cuerpo, Escala o Categoría: Funcionario/fijo ☐ Fecha de ingreso: Tiempo: Interino/temporal ☐ Tiempo: Nº de registro de personal:	Categoría profesional: Puesto: Empresa: Tiempo:

7. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE LA CONVOCATORIA

7.1	7.2	7.3
☐	SI ☐ AV ☐ BU ☐ LE ☐ PA ☐ SA ☐ SG ☐ SO ☐ VA ☐ ZA ☐	☐

TASA POR PARTICIPAR EN PRUEBAS SELECTIVAS DE PERSONAL AL SERVICIO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD		CÓDIGO 309.1
AUTOLIQUIDACIÓN	PRUEBAS DE ACCESO AL GRUPO: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V☐	
	CUOTA ..... €	
	☐ Reducción por promoción interna 50% , en el supuesto de convocatoria conjunta con turno libre	
	☐ Exención por discapacidad igual o mayor al 33%	
	☐ Exención al personal de la Administración en procesos de reordenación	
	CUOTA A INGRESAR ..... €	

El que suscribe solicita ser admitido a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.

En ....., a ..... de ..... de 200.....

Firma

INGRESO

Nombre del establecimiento de crédito: BBVA

Queda abonado el importe de esta autoliquidación en la cuenta 0182-1923-14-0202358960

Son ……..

Fecha ……...

Sello y firma ……

(Este documento no será válido sin la certificación mecánica o sello de la entidad depositaria)

Ilmo. . ……

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Presidencia y Administración Territorial le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado.
Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Consejería de Presidencia y Administración Territorial, C/Santiago Alba, 1 47008 Valladolid.