



Registro de Entrada

IDENTIFICACIÓN PERSONAL	Doc. Identificativo	Nº de Documento	Nombre o Razón Social			Primer Apellido		Segundo Apellido			
	Fecha de Nacimiento	Localidad de Nacimiento			Provincia de nacimiento			País de nacimiento			
	Tipo de Vía	Nombre de Vía		Nº	Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Provincia
	Localidad		Municipio		1º Telefono	2º Telefono	Fax		Correo electrónico		

CONVOCATORIA	<input type="checkbox"/> Personal Funcionario Cuerpo/Escala o Categoría Código			Prueba de castellano <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/> Personal Laboral Categoría Profesional Código	
	Especialidad, área o asignatura Código				Grupo y nivel Código	
	Orden de convocatoria	Nº de BOC de publicación	Fecha de BOC	Entidad Convocante		
	Exigido en la Convocatoria			Ejercicio Voluntario de Mérito <input type="radio"/> Francés <input type="radio"/> Inglés <input type="radio"/> Otro:		
	Discapacidad (%)	En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma				
	Forma de Acceso:					

ASUNTO	Solicita	La persona firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.
	Documos	<input type="checkbox"/> Fotocopia del N.I.F. en vigor <input type="checkbox"/> Fotocopia de cartilla de demanda de empleo para justificar la exención de derechos de examen <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Cursos (Sólo para Función Pública) <input type="checkbox"/> Otros

TASAS	Justificación de Ingreso de los derechos de examen en la cuenta número 0049-6742-58-2916218065 del Banco Santander Central Hispano Cuantía:
A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	

En, a de de

Fdo.:

Dirigido a:



Registro de Entrada

IDENTIFICACIÓN PERSONAL	Doc. Identificativo	Nº de Documento	Nombre o Razón Social			Primer Apellido		Segundo Apellido			
	Fecha de Nacimiento	Localidad de Nacimiento			Provincia de nacimiento			País de nacimiento			
	Tipo de Vía	Nombre de Vía		Nº	Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Provincia
	Localidad		Municipio		1º Telefono	2º Telefono	Fax		Correo electrónico		

CONVOCATORIA	<input type="checkbox"/> Personal Funcionario Cuerpo/Escala o Categoría Código			Prueba de castellano <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/> Personal Laboral Categoría Profesional Código	
	Especialidad, área o asignatura Código				Grupo y nivel Código	
	Orden de convocatoria	Nº de BOC de publicación	Fecha de BOC	Entidad Convocante		
	Exigido en la Convocatoria			Ejercicio Voluntario de Mérito <input type="radio"/> Francés <input type="radio"/> Inglés <input type="radio"/> Otro:		
	Discapacidad (%)	En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma				

Forma de Acceso:

ASUNTO	Solicita	La persona firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.
	Documos	<input type="checkbox"/> Fotocopia del N.I.F. en vigor <input type="checkbox"/> Fotocopia de cartilla de demanda de empleo para justificar la exención de derechos de examen <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Cursos (Sólo para Función Pública) <input type="checkbox"/> Otros

TASAS	Justificación de Ingreso de los derechos de examen en la cuenta número 0049-6742-58-2916218065 del Banco Santander Central Hispano Cuantía:
-------	--

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

En, a de de

Fdo.:

Dirigido a:



Registro de Entrada

IDENTIFICACIÓN PERSONAL	Doc. Identificativo	Nº de Documento	Nombre o Razón Social			Primer Apellido		Segundo Apellido			
	Fecha de Nacimiento	Localidad de Nacimiento			Provincia de nacimiento			País de nacimiento			
	Tipo de Vía	Nombre de Vía		Nº	Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Provincia
	Localidad		Municipio		1º Telefono	2º Telefono	Fax		Correo electrónico		

CONVOCATORIA	<input type="checkbox"/> Personal Funcionario Cuerpo/Escala o Categoría Código			Prueba de castellano <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="checkbox"/> Personal Laboral Categoría Profesional Código	
	Especialidad, área o asignatura Código				Grupo y nivel Código	
	Orden de convocatoria	Nº de BOC de publicación	Fecha de BOC	Entidad Convocante		
	Exigido en la Convocatoria			Ejercicio Voluntario de Mérito <input type="radio"/> Francés <input type="radio"/> Inglés <input type="radio"/> Otro:		
	Discapacidad (%)	En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma				
	Forma de Acceso:					

ASUNTO	Solicita	La persona firmante solicita ser admitido en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.
	Documos	<input type="checkbox"/> Fotocopia del N.I.F. en vigor <input type="checkbox"/> Fotocopia de cartilla de demanda de empleo para justificar la exención de derechos de examen <input type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Cursos (Sólo para Función Pública) <input type="checkbox"/> Otros

TASAS	Justificación de Ingreso de los derechos de examen en la cuenta número 0049-6742-58-2916218065 del Banco Santander Central Hispano Cuantía:
A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	

En, a de de

Fdo.:

Dirigido a: