

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A
PRUEBAS SELECTIVAS Y
LIQUIDACIÓN DE TASAS DE
DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

Tipo doc. iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
Domicilio a efectos de notificación				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
				Piso
				Letra
				Cód. Postal
				Provincia
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo
	Ejercicio voluntario de mérito
	Forma de acceso
Reserva discapacidad	Discapacidad %
	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma	
<input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo	

Asunto

Solicita

La persona firmante solicita ser admitida 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.
CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.
 En caso de no consentir, marque la casilla debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada.

Documentos

Documentos que se adjuntan		
Documentos ya aportados		
FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

TASAS

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander
 Cuantía (€):

FECHA

DIA MES AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.

LUGARES DE PAGO:

BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia
deberá registrarse en la Administración para
que tenga validez**

CARTA DE PAGO (EJEMPLAR PARA EL INTERESADO)

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

Tipo doc. iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
Domicilio a efectos de notificación				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
			Piso	Letra
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	Cód. Postal
				Provincia

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo
Reserva discapacidad	Discapacidad %
	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma	
<input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo	

Asunto

Solicita

La persona firmante solicita ser admitida 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.
CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.
 En caso de no consentir, marque la casilla debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada.

Documentos

Documentos que se adjuntan		
Documentos ya aportados		
FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

TASAS

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander
 Cuantía (€):

FECHA

DIA MES AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.
LUGARES DE PAGO:

BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia
deberá registrarse en la Administración para
que tenga validez**

TALÓN DE CARGO (EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD BANCARIA)

DECLARANTE / SUJETO PASIVO

Tipo doc. iden.	Nº de documento	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Sexo	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento
Nacionalidad				
Domicilio a efectos de notificación				
Tipo de vía	Nombre de vía pública	Nº	Bloque	Escalera
Piso	Letra	Cód. Postal	Provincia	
Localidad	Primer teléfono	Segundo teléfono	Correo electrónico	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Nº de convocatoria	Personal funcionario/laboral	
Cuerpo, especialidad o categoría	Grupo o subgrupo	
Ejercicio voluntario de mérito	Forma de acceso	
Reserva discapacidad	Discapacidad %	Tipo discapacidad
Adaptación que se solicita y motivo de la misma		
<input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo		

Solicitante

La persona firmante solicita ser admitida 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.
 CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.
 En caso de no consentir, marque la casilla debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada.

Asunto

Documentos que se adjuntan

Documentos

FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA

TASAS

Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander
 Cuantía (€):

FECHA

DIA MES AÑO

FIRMA

INGRESO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.
LUGARES DE PAGO:

BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia
deberá registrarse en la Administración para
que tenga validez**