



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

1.- CONVOCATORIA

1. Cuerpo		Código	2. Especialidad		Código
3. Fecha de convocatoria		4. Fecha de publicación		5. Turno de acceso	
				Código	

2.- PROVINCIA DE EXAMEN

6. Provincia	Código	7. Domicilio de la Dirección Provincial de Educación
--------------	--------	--

3.- TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA

8. Tipo de discapacidad	9. Porcentaje	10. Adaptación que solicita
-------------------------	---------------	-----------------------------

4.- DATOS DEL SOLICITANTE

11. D.N.I.		12. Nombre			
13. Primer apellido			14. Segundo apellido		
15. Fecha de nacimiento	16. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	17. Provincia de nacimiento		18. Localidad de nacimiento	
19. Teléfono	20. Domicilio: calle o plaza y número				21. Código postal
22. Municipio		23. Provincia		24. Nacionalidad	

5.- TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

25. Exigido en la convocatoria
26. Otros títulos oficiales

6.- DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

27.	28.
-----	-----

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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>
	CUOTA..... € <input type="checkbox"/> Reducción del 50% (accesos 3 y 4). <input type="checkbox"/> Exención por adquisición de nuevas especialidades. <input type="checkbox"/> Exención por discapacidad igual o mayor al 33%. <input type="checkbox"/> Exención por familia numerosa.
	CUOTA A INGRESAR..... €

<p>Quien suscribe solicita la admisión a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados.</p> <p>En....., a..... de..... de 200..... Firma</p>	<p>INGRESO Nombre del establecimiento de crédito: BBVA Queda abonado el importe de esta autoliquidación en la cuenta: 0182-1923-14-0202358960</p> <p>Son</p> <p>Fecha</p> <p>Sello y firma</p> <p>(Este documento no será válido sin la certificación mecánica o sello de la entidad depositaria).</p>
---	--

Ejemplar para la Administración (1)

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.

Dirección Provincial de Educación de

Domicilio



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

1.- CONVOCATORIA

1. Cuerpo	Código	2. Especialidad	Código
3. Fecha de convocatoria	4. Fecha de publicación	5. Turno de acceso	Código

2.- PROVINCIA DE EXAMEN

6. Provincia	Código	7. Domicilio de la Dirección Provincial de Educación
--------------	--------	--

3.- TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA

8. Tipo de discapacidad	9. Porcentaje	10. Adaptación que solicita
-------------------------	---------------	-----------------------------

4.- DATOS DEL SOLICITANTE

11. D.N.I.	12. Nombre		
13. Primer apellido		14. Segundo apellido	
15. Fecha de nacimiento	16. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	17. Provincia de nacimiento	18. Localidad de nacimiento
19. Teléfono	20. Domicilio: calle o plaza y número		21. Código postal
22. Municipio		23. Provincia	24. Nacionalidad

5.- TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

25. Exigido en la convocatoria
26. Otros títulos oficiales

6.- DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

27.	28.
-----	-----

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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>
	CUOTA..... € <input type="checkbox"/> Reducción del 50% (accesos 3 y 4). <input type="checkbox"/> Exención por adquisición de nuevas especialidades. <input type="checkbox"/> Exención por discapacidad igual o mayor al 33%. <input type="checkbox"/> Exención por familia numerosa.
	CUOTA A INGRESAR..... €

Quien suscribe solicita la admisión a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas 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).

Ejemplar para el interesado (2)

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.

Dirección Provincial de Educación de

Domicilio



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

1.- CONVOCATORIA

1. Cuerpo	Código	2. Especialidad	Código
3. Fecha de convocatoria	4. Fecha de publicación	5. Turno de acceso	Código

2.- PROVINCIA DE EXAMEN

6. Provincia	Código	7. Domicilio de la Dirección Provincial de Educación
--------------	--------	--

3.- TIPO DE DISCAPACIDAD Y ADAPTACIÓN QUE SOLICITA

8. Tipo de discapacidad	9. Porcentaje	10. Adaptación que solicita
-------------------------	---------------	-----------------------------

4.- DATOS DEL SOLICITANTE

11. D.N.I.	12. Nombre		
13. Primer apellido		14. Segundo apellido	
15. Fecha de nacimiento	16. Sexo Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	17. Provincia de nacimiento	18. Localidad de nacimiento
19. Teléfono	20. Domicilio: calle o plaza y número		21. Código postal
22. Municipio		23. Provincia	24. Nacionalidad

5.- TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES

25. Exigido en la convocatoria
26. Otros títulos oficiales

6.- DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

27.	28.
-----	-----

**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 <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>	
	CUOTA..... € <input type="checkbox"/> Reducción del 50% (accesos 3 y 4). <input type="checkbox"/> Exención por adquisición de nuevas especialidades. <input type="checkbox"/> Exención por discapacidad igual o mayor al 33%. <input type="checkbox"/> Exención por familia numerosa.	
	CUOTA A INGRESAR..... €	

Quien suscribe solicita la admisión a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne las condiciones exigidas 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).

Ejemplar para el Establecimiento de Crédito (3)

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN.

Dirección Provincial de Educación de

Domicilio

ANEXO XIV

Instrucciones para cumplimentar la solicitud

1. Instrucciones Generales:

- Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúscula de tipo de imprenta.
- Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles en todos los ejemplares.
- Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas y tachaduras.
- No olvide firmar el impreso.

2. Instrucciones Particulares:

- a) Cuerpo: consígnese el texto y en su caso el código del Cuerpo según Anexo IV.
Especialidad: se consignará el literal y el código que corresponda a dicha especialidad según Anexo IV.
- b) Turno de acceso: consigne el código correspondiente de acceso:
- código 1: Libre.
 - código 2: Reserva de Discapacidad.
 - código 3: Acceso a otro Cuerpo de Grupo Superior.
 - código 4: Acceso a otro Cuerpo del mismo Grupo y Nivel de complemento de destino.
 - código 5: Procedimiento de adquisición de nuevas especialidades.
- c) Los aspirantes deberán consignar la fecha de la Orden y la de su publicación en el Boletín Oficial de Castilla y León en los recuadros nº 3 y nº 4 respectivamente.
- d) Provincia de examen: En el recuadro nº 6 de la solicitud destinado a la “Provincia de examen”, los aspirantes harán constar una de las provincias de la Comunidad Autónoma, en las que según el Anexo VIII se celebrarán los procedimientos selectivos de la especialidad a la que aspiren, junto con su código según el Anexo VII y el domicilio de la Dirección Provincial de Educación correspondiente.

DIRECCIONES PROVINCIALES DE EDUCACIÓN		
Provincia	Dirección	Código postal
Ávila	C/ Cruz Roja, 2	05001
Burgos	C/ Vitoria, 17	09004
León	C/ Jesús Rubio, 4	24004
Palencia	Avda. Castilla, 23-25	34001
Salamanca	C/ Gran Vía, 55	37001
Segovia	C/ José Zorrilla, 38	40001
Soria	C/ Santa Teresa de Jesús, s/n	42001
Valladolid	C/ Jesús Rivero Meneses, 2	47014
Zamora	C/ Prado Tuerto, s/n	49003

- e) Porcentaje de discapacidad: indicar el grado de discapacidad, según el dictamen del órgano competente, en el recuadro nº 9.
- f) Los aspirantes con discapacidad acreditada deberán solicitarlo expresando en el recuadro nº 10 las posibles adaptaciones de tiempo y medios para la realización de los ejercicios en que sea necesaria.
- g) Los aspirantes que participen por alguno de los procedimientos de acceso a que se refieren los apartados 2.4 y 2.5 de la presente convocatoria, deberán indicar en el recuadro nº 27 de la instancia el Cuerpo del que es funcionario de carrera y la especialidad de la que es titular.
- h) Los aspirantes que no posean la nacionalidad española deberán consignar en el recuadro del DNI, el nº de la tarjeta de su país o el del pasaporte. Asimismo deberá indicar en el recuadro nº 28 de la instancia, si de conformidad con lo dispuesto en el apartado 7.10. de la presente Orden se hallan “exentos” o “no exentos” de la realización de la prueba previa de acreditación del conocimiento del idioma castellano.
- i) Pruebas de acceso al grupo: consígnese el grupo especificado en el Anexo IV según el Cuerpo.