



Servizo de planificación e xestión de recursos humanos

Ano da convocatoria

I. DATOS PERSOAIS

|                                   |                      |                       |                   |                  |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Primeiro apelido               | 2. Segundo apelido   | 3. Nome               |                   |                  |
| 4. NIF                            | 5. Data de nacemento | 6. Lugar de nacemento | 7. Teléfono       |                  |
| 8. Domicilio, rúa, praza e número |                      |                       |                   | 9. Código postal |
| 10. Municipio                     | 11. Provincia        |                       | 12. Nacionalidade |                  |
| 13. e-mail                        |                      |                       |                   |                  |

II. CONVOCATORIA

|   |                |  |                    |                       |
|---|----------------|--|--------------------|-----------------------|
| 14. Praza   |                |  |                    |                       |
| 15. Convocatoria: Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Reserva discapacitados <input type="checkbox"/> |                |  | 16. Grupo/Subgrupo | 17. Número e data BOP |
| 18. Minusvalía<br>% <input type="text"/> <input type="text"/>   | 19. Adaptación |  |                    |                       |
| 20: Motivo  |                |  |                    |                       |

|  |
|--|
| 21. No suposto de ser Funcionario/a público/a indicar: |
| -Administración pública:                               |
| -Corpo/Escala/Praza e data de ingreso:                 |
| -Situación administrativa:                             |

|                                  |
|----------------------------------|
| 22. Títulos académicos oficiais: |
| -Esixido na convocatoria:        |
| -Outros títulos oficiais:        |

|  |
|--|
| 23. Documentos que se acompañan:                   |
| -Fotocopia do DNI (obrigatoria a súa presentación) |

III.- LINGUA

A persoa solicitante opta por facer as probas en castelán (marcar cunha "X" esta opción)

IV.- SOLICITUDE

O/a abaixo asinante solicita ser admitido/a as probas selectivas ás que se refire a presente instancia e DECLARA que son certos os datos consignado nela, e que reúne as condicións esixidas para o ingreso e as especialmente sinaladas na convocatoria anteriormente citada; comprometéndose a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta solicitude.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DA CORUÑA

## INSTRUCCIÓN PARA O INTERESADO

Escriba soamente a máquina ou con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando maiúsculas de tipo de imprenta.

Asegúrese de que os datos resultan claramente lexibles en todos os exemplares.

Evite dobrar o papel e realizar correccións, emendas ou tachaduras.

No recadro onde figura o **ano da convocatoria** sinala o ano no que se publicase a mesma.

### II. CONVOCATORIA

No apartado **14. Praza**, consigne a denominación da praza segundo a convocatoria.

No apartado **15. Convocatoria**, marque cunha cruz no recadro si é convocatoria libre ou de promoción interna, e no seu caso os aspirantes que soliciten participar pola quenda de reserva para discapacitados, indicaranos cunha cruz no recadro correspondente.

No apartado **16. Grupo/subgrupo**, consigne o grupo/subgrupo de titulación a que pertence a praza ou prazas convocadas.

No apartado **17. Número e data BOP**, consigne o número e data en que se publicou a convocatoria no Boletín Oficial da Provincia.

### Minusvalía

No apartado **18. Minusvalía**, indicar a porcentaxe do grao de minusvalía segundo o ditame do órgano competente.

No apartado **19. Adaptación**, en caso de minusvalía ou discapacidade, adaptación que se solicita.

No apartado **20. Motivo**, motivo da adaptación que se solicita en caso de minusvalía ou discapacidade.

### III. SOLICITUDE

Non esqueza consignar data e sinatura.

### IV. INGRESO

Realizarase mediante carta de pago indicando a praza á que opta e o importe da taxa.

A carta de pago pode obterse:

Presencialmente en:

- Oficinas dos servizos centrais da Tesourería Provincial (Avda. do Porto, nº 2 4ª planta – A Coruña).
- Unidade central de atención ao contribuínte (Archer Milton Huntington, 24 – A Coruña).
- Oficinas recadatorias.

Vía e-mail:

Solicitándoa por e-mail ao correo [atencion.tributaria@dacoruna.gal](mailto:atencion.tributaria@dacoruna.gal)

Na Oficina virtual tributaria que se atopa na web da Deputación ([www.dacoruna.gal](http://www.dacoruna.gal)):

Seleccione "Servicios de acceso libre".

No apartado "4.- Trámites dentro da Oficina Virtual Tributaria" pulsar no link que figura xunto ao idioma desexado.

Seleccione "Autoliquidacións".

Seleccione "Taxas".

Cubra, ademais dos seus datos persoais, os seguintes campos:

**Municipio:** Deputación da Coruña

**Código de municipio:** 15800

**Concepto:** DE\_EXP DOCACT ADM E DCHOS EXAMEN

**Subconcepto:** DEREITOS EXAME

**Tarifa:** seleccione o grupo de titulación correspondente

**Descrición do obxecto tributario:** indique o nome da praza á que opta

Pulse **Calcular** e a continuación **Aceptar**.

O pagamento poderá realizarse telemáticamente desde a Oficina Virtual Tributaria ou de forma presencial, unha vez impresa a carta de pago, en calquera das entidades colaboradoras: Banco Santander, BBVA, Banco Popular-Pastor, Bancou Etchevarría, Abanca, Banco Sabadell Galego e Caixa Bank.

**Esta solicitude á que haberá de unirse o resguardo do xustificante de abonar os dereitos de exame deberá entregarse no lugar sinalado na convocatoria.**