



Servicio de planificación y gestión de recursos humanos

Año de la convocatoria

I. DATOS PERSONALES

1. Primer apellido	2. Segundo apellido	3. Nombre	
4. NIF	5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento	7. Teléfono
8. Domicilio, calle, plaza y número			9. Código postal
10. Municipio	11. Provincia	12. Nacionalidad	
13. e-mail			

II. CONVOCATORIA

14. Plaza	
15. Grupo/Subgrupo	16. Número y fecha BOP
17. Discapacidad %	18. Adaptación
<input type="text"/> <input type="text"/>	19: Motivo

20. Título académico oficial exigido en la convocatoria:

21. Documentos que se adjuntan de acuerdo con lo establecido en las Bases de convocatoria:

DNI

Titulación requerida

Acreditación del conocimiento de la lengua gallega

Acreditación de la discapacidad reconocida por órgano competente, si procede

Acreditación del pago de la tasa correspondiente por derechos de examen (10 euros)

III.- LENGUA

Marque con una "X" esta opción si opta por hacer las pruebas en castellano

IV.- LLAMAMIENTO: OPCIÓN (art. 10 del Reglamento)

La persona solicitante para los posibles llamamientos para la cobertura temporal de puestos opta por la modalidad que se indica a continuación:

Telefónicamente (indicar nº de teléfono):

Por correo electrónico (indicar dirección):

Por mensaje telefónico (indicar nº de teléfono):

V.- DECLARACIÓN.

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignado en ella, y que reúne las condiciones exigidas y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada; comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

_____, a _____ de _____ de _____.

(Firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE A CORUÑA

INSTRUCCIONES PARA LA PERSONA INTERESADA

Escriba solamente a máquina o con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando mayúsculas de tipo de imprenta.

Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles en todos los ejemplares. Evite doblar el papel y realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.

En el recuadro donde figura el **año de la convocatoria** señale el año en que la misma se haya publicado.

I. DATOS PERSONALES: consigne en los apartados 1 al 13 los datos que se solicitan.

II. CONVOCATORIA

En el apartado **14. Plaza**, consigne la denominación de la plaza según la convocatoria.

En el apartado **15. Grupo/subgrupo**, consigne el grupo/subgrupo de titulación a que pertenece la plaza o plazas convocadas.

En el apartado **16. Número y fecha BOP**, consigne el número y fecha en que se publicó la convocatoria en el Boletín Oficial de la Provincia.

Discapacidad

En el apartado **17. Discapacidad**, indique el grado de discapacidad según el dictamen del órgano competente.

En el apartado **18. Adaptación**, en caso de discapacidad, exponga, el tipo de adaptación que solicita.

En el apartado **19. Motivo**, explique el motivo por el que solicita adaptación en caso de discapacidad.

En el apartado **20. Título académico oficial exigido en la convocatoria**, indique el título que se exige para participar en el proceso selectivo.

En el apartado **21. Documentos que se adjuntan**, marque la documentación que adjunta a la instancia.

III. LENGUA: marque con una "X" esta casilla, si opta por realizar las pruebas selectivas en castellano.

IV. LLAMAMIENTO: OPCIÓN: indique el medio que elige para la realización de llamamientos.

V. INGRESO

Se realizará mediante carta de pago indicando la plaza a la que opta y el importe de la tasa, que asciende a **10 euros**.

La carta de pago puede obtenerse:

Presencialmente en:

- Los servicios centrales de la Tesorería Provincial (Avda. do Porto, nº 2 4ª planta – A Coruña).
- La Unidad Central de Atención al Contribuyente (Archer Milton Huntington, 24 – A Coruña).
- Las oficinas recaudatorias.

Vía e-mail:

Solicitándola por e-mail al correo atencion.tributaria@dacoruna.gal

En la Oficina virtual tributaria que se encuentra en la web de la Diputación (www.dacoruna.gal):

Seleccione "Servicios Tributarios".

Selecciones "Oficina Virtual Tributaria".

Seleccione "Servicios de Acceso Libre".

Seleccione "4.- Trámites dentro de la Oficina Virtual Tributaria".

Seleccione "Pagar mis tasas".

Cumplimente sus datos personales en el apartado "*Información de la persona*".

Cumplimente los siguientes datos del apartado "*Datos de identificación de la tasa*":

Municipio: Deputación da Coruña

Código: 15800

Concepto a liquidar: DE - EXP DOCACT ADM Y DCHOS EXAMEN

Subconcepto: DERECHOS EXAMEN

Tarifa: FUNCIONARIO INTERINO E LABORAL TEMPORAL

Cumplimente los siguientes datos del apartado "*Detalle de la tasa*":

Descripción OT: indique el nombre de la plaza a la que opta

Pulse **Calcular** y a continuación **Aceptar**.

El pago podrá realizarse telemáticamente desde la Oficina Virtual Tributaria o de forma presencial, una vez impresa la carta de pago, en cualquiera de las entidades colaboradoras: Abanca, BBVA, Banco Echeverría, Banco Popular/Banco Pastor, Banco Sabadell, Banco Santander y Caixabank.

No olvide firmar la instancia.