



MUSEOS DE TENERIFE

ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR EL ORGANISMO AUTÓNOMO DE MUSEOS Y CENTROS

REGISTRO DE ENTRADA

1.- PLAZA O PUESTO AL QUE ASPIRA/FECHA DE LA CONVOCATORIA:

	LABORAL FIJO		TURNO LIBRE	DERECHOS DE EXAMEN (Marcar sólo una opción)	
	LABORAL TEMPORAL		TURNO PROMOCIÓN INTERNA	ORDINARIO	EXENCIÓN FAMILIA NUMEROSA
			TURNO DISCAPACIDAD	EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD	EXENCIÓN POR DESEMPLEO

2.- DATOS PERSONALES:

2.1. DNI/PASAPORTE	2.2. PRIMER APELLIDO	2.3. SEGUNDO APELLIDO	2.4. NOMBRE
2.5. FECHA DE NACIMIENTO	2.6. NACIONALIDAD (En caso de nacionalidad distinta de la española deberá acompañar Tarjeta de Identidad de su país (Nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea) ó Pasaporte)		
2.7. TELÉFONO	2.8. CORREO ELECTRÓNICO		
2.9 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
2.10. CÓDIGO POSTAL	2.11. POBLACIÓN	2.12 PROVINCIA	

3.- DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: (marcar con una x)

3.1. DNI/PASAPORTE	3.2. TARJETA DE RESIDENTE COMUNITARIO (Nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea)	3.3. TARJETA DE FAMILIAR DE RESIDENTE COMUNITARIO
3.4. PERMISO DE RESIDENCIA (Extranjeros extracomunitarios)	3.5. TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA	3.6 OTROS REQUISITOS

DERECHOS DE EXÁMEN

INGRESO CUENTA CORRIENTE	FECHA	NÚMERO
GIRO POSTAL O TELEGRÁFICO O TRANSFERENCIA BANCARIA	FECHA	NÚMERO

EXENCIONES DERECHOS DE EXÁMEN

TÍTULO OFICIAL DE FAMILIA NUMEROSA		
CERTIFICADO DE DESEMPLEO Y NO HABER RECHAZADO OFERTA DE EMPLEO NI PROMOCIÓN		
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO PERCIBIR RENTAS SUPERIORES AL SALALRIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL		
CERTIFICADO GRADO DISCAPACIDAD	CERTIFICADO TIPO DISCAPACIDAD	CERTIFICADO CAPACIDAD

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el acceso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

....., a ..... de ..... de .....

Fdo:.....

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán al fichero de selección de personal. El responsable del fichero es el Organismo Autónomo de Museos y Centros del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, con domicilio en C/Fuente Morales nº 1, 38003 Santa Cruz de Tenerife, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.

LIQUIDACIÓN – NOTIFICACIÓN DE TASAS

Este resguardo sólo será válido con la impresión mecánica o sello y firma autorizada por CajaSiete, sin tachaduras, enmiendas ni raspaduras	Ingreso en efectivo en la C/C Nº ES14 3076 0450 4010 0805 6820 de CajaSiete
---	---

CONCEPTO: Derechos de Examen

TASA: Ordenanza de imposición y ordenación de tasas por la inscripción en las convocatorias para la selección de personal del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife y sus Organismos Autónomos (Publicada modificación el en BOP nº 9, de 15 de Enero de 2009)

IMPORTE DERECHOS DE EXAMEN

.....EUROS

## INSTRUCCIONES PARA EL/LA ASPIRANTE

1. Rellene la solicitud a máquina o utilizando bolígrafo y con letra mayúscula. Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles y evite doblar el papel, realizar correcciones, enmiendas o tachaduras. NO OLVIDE FIRMAR EL IMPRESO.
2. Aclaraciones sobre la forma de rellenar los datos señalados en el impreso:
  - En el punto **1. Plaza a que aspira**, consigne el texto que figura en la BASE PRIMERA de la convocatoria. En la **Fecha de la Convocatoria** consigne la fecha que figura en el encabezamiento de la convocatoria. Y, el **carácter de la convocatoria** (Laboral fijo o Laboral Temporal), **Turno de acceso** y **Derechos de examen** marque con una X la opción que corresponda, dependiendo de si está en uno de los supuestos de exención de derechos de examen.
  - En el punto **2. Datos Personales**, consigne sus datos personales tal y como vienen especificados.
  - En el punto **3. Documentos que se acompañan**, marque con una X los documentos que adjunta, debiendo exhibir al empleado público receptor el documento original para su cotejo:
    - Fotocopia compulsada del DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA
    - Fotocopia compulsada del Título Académico exigido en la convocatoria
    - Fotocopia compulsada de otros requisitos exigidos en la convocatoria
    - Declaración de dominio del castellano (si procede), para aspirantes cuya nacionalidad no sea la española.
    - Fotocopia compulsada de los Certificados de minusvalía (si procede). Los Certificados solicitados son los previstos en la BASE TERCERA de la Convocatoria, Certificación de reconocimiento de grado de discapacidad, Certificación del tipo de discapacidad y Certificación de Capacidad para desempeñar las funciones del puesto convocado y de las adaptaciones necesarias para la correcta realización de los ejercicios, expedido por el órgano competente en la materia de las distintas Administraciones Públicas.
    - Fotocopia compulsada del Título Oficial de Familia Numerosa (si procede) para la exención de los derechos de examen, expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma donde residencia del aspirante.
    - Fotocopia compulsada del certificado acreditativo de la condición de demandante de empleo y de no haber rechazado oferta de empleo ni promoción (si procede) para la exención de los derechos de examen, expedido por las Oficinas de los Servicios Públicos de Empleo.
    - Declaración jurada o promesa escrita del/la aspirante de que carece de rentas superiores, en cómputo mensual al salario mínimo interprofesional (si procede) para la exención de los derechos de examen.
    - Derechos de examen, debe acreditarse el ingreso de los derechos de examen indicados en la BASE CUARTA de la convocatoria de que se trate, mediante diligenciación bancaria de la presente instancia o recibo original de haber satisfecho los citados derechos de examen a través de ingreso en cuenta; mediante tarjetas de crédito o débito en las Oficinas de registro indicadas en la BASE CUARTA o mediante transferencia bancaria, giro postal o telegráfico. En los casos de ingreso en cuenta, transferencia bancaria o giro postal o telegráfico habrá de especificar la fecha y número del correspondiente ingreso, transferencia o giro.
3. **Lugar de presentación**, las solicitudes podrán presentarse en el registro del Organismo Autónomo de Museos y Centros (Museo de la Naturaleza y el Hombre, C/ Fuente Morales nº 1, Santa Cruz de Tenerife), en el Registro General del Cabildo Insular de Tenerife (Plaza de España, s/n), y en las Oficinas de Información y Registro Auxiliar de la Corporación.
4. Asimismo, podrán presentarse en los Registros y Oficinas a que se refiere el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero.
5. **Teléfono de Información:** 922 209123 y 922 209306, de lunes a viernes de 8 a 14 horas, teniendo en cuenta los horarios especiales de verano y navidad.