

**BASE DE DATOS [NORMACEF](#)**

Referencia: NFL018053

**RESOLUCIÓN de 16 de junio de 2016, de la Secretaría de Estado de Administraciones Públicas, por la que se aprueba el modelo de impreso de solicitud de admisión a pruebas selectivas en la Administración General del Estado y liquidación de la tasa de derechos de examen.***(BOE de 21 de junio de 2016)*

Mediante Resolución de 9 de mayo de 2011, de la Secretaría de Estado para la Función Pública («Boletín Oficial del Estado» del 20) se aprobó el modelo de impreso sobre solicitud de admisión a pruebas selectivas en la Administración Pública y liquidación de la tasa de derechos de examen y se dictan instrucciones complementarias sobre su aplicación.

El tiempo transcurrido desde la aprobación del modelo de impreso citado, que se incluía como anexo en la indicada Resolución, aconsejan la sustitución del mismo y por tanto la aprobación de un nuevo modelo de impreso (Modelo 790).

En los últimos años la Administración General del Estado ha incluido entre sus objetivos la disminución de las cargas administrativas que soportan los ciudadanos mediante actuaciones orientadas a la utilización de medios telemáticos, así como la eliminación de petición de documentación que obre en poder de la Administración o la simplificación de formularios administrativos, todo ello con la finalidad de facilitar las relaciones con los ciudadanos y reducir los plazos de tramitación de los expedientes.

En este contexto, la aprobación del nuevo modelo de impreso, que se lleva a cabo mediante la presente Resolución, tiene por finalidad recabar, además del consentimiento de los interesados para permitir a los gestores del proceso selectivo acceder a las bases de datos de la Administración que contengan los que acrediten el cumplimiento de requisitos de edad, nacionalidad o titulación, exigidos en el artículo 56 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, el referente a la condición de demandante de empleo así como a la de discapacidad y de familia numerosa si las mismas han sido acreditadas en alguna de las comunidades autónomas que figuran en la dirección que se cita en el nuevo modelo.

Como se ha indicado anteriormente debe ser el interesado el que consienta que los centros gestores accedan a las bases de datos de las Administraciones Públicas con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la verificación de los datos anteriormente mencionados.

Además se incluyen las causas por las que los ciudadanos pueden solicitar la reducción o exención del pago de la tasa con el fin de que, puesto de manifiesto lo indicado, se pueda consultar que cumple los requisitos para la citada reducción o exención. Nuevamente siempre que el ciudadano lo consienta.

Por último se ha ampliado el espacio donde se recogía la cuenta del cliente (20 dígitos) para incorporar los cuatro caracteres adicionales del IBAN.

En consecuencia, esta Secretaría de Estado de Administraciones Públicas, previo informe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Comisión Superior de Personal, ha resuelto:

**Primero.**

Aprobar el modelo de impreso que se adjunta a esta Resolución, que sustituye en su integridad al aprobado en el anexo de la Resolución de 9 de mayo de 2011, de la Secretaría de Estado para la Función Pública.

La solicitud se podrá realizar de modo presencial o telemático. La cumplimentación de los datos se podrá realizar únicamente desde el servicio de inscripción en pruebas selectivas (IPS), al que se podrá acceder en la dirección: <http://administracion.gob.es/PAG/ips>.

Este modelo de impreso se utilizará para toda solicitud de participación en las pruebas selectivas de ingreso (bien se trate del sistema de acceso libre o del de promoción interna) de personal funcionario y laboral que se convoquen en la Administración pública estatal a partir de la entrada en vigor de esta Resolución, siempre que se viniera utilizando el Modelo 790 que con esta Resolución se sustituye.

**Segundo.**


Todas las referencias que se hacen en la indicada Resolución de 9 de mayo de 2011 al Portal 060 deben entenderse realizadas al Punto de acceso general: [administracion.gob.es](http://administracion.gob.es).

**Tercero.**

El modelo de impreso y las instrucciones para su cumplimentación, que se adjuntan a la presente Resolución, serán de aplicación a los procesos selectivos, indicados en el párrafo segundo del apartado primero de la presente Resolución, que se convoquen a partir de la entrada en vigor de la misma, que se producirá el día siguiente de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 16 de junio de 2016. El Secretario de Estado de Administraciones Públicas, Antonio Germán Beteta Barreda.

**ANEXO**

	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN</b>	<b>MODELO 790</b>
---	---	-------------------

€ € € € € € € €	MINISTERIO:		
	CENTRO GESTOR:	<b>TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001</b>	Nº DE JUSTIFICANTE: 
	AÑO DE LA CONVOCATORIA:		

€ € € € € € € €	<b>DATOS PERSONALES</b>			
	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre
	5. Fecha nacimiento Día   Mes   Año	6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/>   Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad	8. Correo electrónico
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio: Calle o plaza y numero	
	11. Código postal			
	12. Municipio	Código	13. Provincia	Cód.   14. País

€ € € € € € € €	<b>CONVOCATORIA</b>							
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría			Código	16. Especialidad, área o asignatura		Cód.	17. Forma de Acceso
	18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante		Código	19. Fecha BOE Día   Mes   Año		20. Provincia examen	Cód.	21. Grado Discapacidad %
	22. Reserva para personas con discapacidad		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita					
	<b>24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>							
	Exigido en la convocatoria:						Código	
	Otros títulos oficiales:						Código	
<b>25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b>								
Datos A:								
Datos B:								
Datos C:								

€ € € € € € € €	El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.										
	CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal, titulación y condición de demandante de empleo consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <a href="http://administracion.gob.es/PAG/PID">http://administracion.gob.es/PAG/PID</a>										
	<input type="checkbox"/> (En caso de no consentir, marque la casilla debiendo, en este caso, aportar la documentación acreditativa, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).										
	(Órgano al que va dirigido) Sr./Sra.....										
	FECHA: En .....a.....de.....de..... (Firma)	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros									
Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Adeudo en cuenta											
Cuenta Cliente <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th>IBAN</th> <th>Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>DC</th> <th>Núm. de cuenta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		IBAN	Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta					
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta							
Causa reducción/exención tasa: <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Demandante de empleo <input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Víctima de terrorismo											

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores

**1. Ejemplar para la Administración**  
 No sobrescribir este código  
 Importante: no producirán efectos ante la Administración las tachaduras, alteraciones o correcciones manuales de datos que figuran impresos en este documento



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN**

**MODELO  
790**

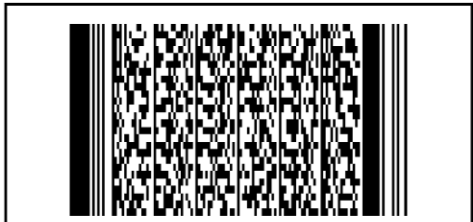
Identificación (1)	<b>MINISTERIO:</b>			
	<b>CENTRO GESTOR:</b>		<b>TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001</b>	
			Nº DE JUSTIFICANTE: 	
			AÑO DE LA CONVOCATORIA:	
<b>DATOS PERSONALES</b>				
1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido
4. Nombre				
5. Fecha nacimiento Día    Mes    Año		6. Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	7. Nacionalidad	8. Correo electrónico
9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio: Calle o plaza y numero		11. Código postal
12. Municipio		Código	13. Provincia	Cód. País

Autoliquidación (3)	<b>CONVOCATORIA</b>				
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría		Código	16. Especialidad, área o asignatura	
	17. Forma de Acceso				
	18. Ministerio/Órgano/Entidad convocante		Código	19. Fecha BOE Día    e    Año	20. Provincia examen
	21. Grado Discapacidad %				
22. Reserva para personas con discapacidad		23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita			
<b>24. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>					
Exigido en la convocatoria:				Código	
Otros títulos oficiales:				Código	
<b>25. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b>					
Datos A:					
Datos B:					
Datos C:					

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.</p> <p>CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal, titulación y condición de demandante de empleo consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <a href="http://administracion.gob.es/PAG/PID">http://administracion.gob.es/PAG/PID</a></p> <p><input type="checkbox"/> (En caso de no consentir, marque la casilla debiendo, en este caso, aportar la documentación acreditativa, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).</p> <p>(Órgano al que va dirigido) Sr./Sra. ....</p>												
	FECHA:		INGRESO										
	En .....a.....de.....de.....		Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros <input type="text"/>										
	(Firma)		Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Adeudo en cuenta Causa reducción/exención tasa: <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Demandante de empleo <input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Víctima de terrorismo										
		Cuenta Cliente <table border="1"> <tr> <th>IBAN</th> <th>Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>DC</th> <th>Núm. de cuenta</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		IBAN	Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta					
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Núm. de cuenta									

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.



No sobrescribir este código

*Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores*

**2. Ejemplar para el Interesado**

Importante: no producirán efectos ante la Administración las tachaduras, alteraciones o correcciones manuales de datos que figuran impresos en este documento



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN**

**MODELO  
790**

Identificación (1)	MINISTERIO:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN CODIGO: 001		Nº DE JUSTIFICANTE
	CENTRO GESTOR:				
					AÑO DE LA CONVOCATORIA
	DATOS PERSONALES				
	1. NIF/NIE	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	

Autoliquidación (3)	

Declarante	<p>El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia. DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatuarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al empleo público, comprometiéndose a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en este sentido en su situación personal.</p> <p>CONSIENTE que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal, titulación y condición de demandante de empleo consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <a href="http://administracion.gob.es/PAG/PID">http://administracion.gob.es/PAG/PID</a></p> <p><input type="checkbox"/> (En caso de no consentir, marque la casilla debiendo, en este caso, aportar la documentación acreditativa, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).</p>														
	(Organo al que va dirigido) Sr./Sra.....														
	FECHA:	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros <input type="text"/>													
	En .....a.....de.....de.....  (Firma)	Forma de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Adeudo en cuenta Causa reducción/exención tasa: <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Demandante de empleo <input type="checkbox"/> Familia numerosa <input type="checkbox"/> Víctima de terrorismo <table border="1"> <tr> <th colspan="4">Cuenta Cliente</th> <th rowspan="2">Núm. de cuenta</th> </tr> <tr> <th>IBAN</th> <th>Entidad</th> <th>Oficina</th> <th>DC</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Cuenta Cliente				Núm. de cuenta	IBAN	Entidad	Oficina	DC				
Cuenta Cliente				Núm. de cuenta											
IBAN	Entidad	Oficina	DC												

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este Documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el centro gestor que figura en la convocatoria.

*Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores*

**3. Ejemplar para la entidad colaboradora**

Importante: no producirán efectos ante la Administración las tachaduras, alteraciones o correcciones manuales de datos que figuran impresos en este documento

## **INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO**

### **INSTRUCCIONES GENERALES**

- Si la cumplimentación de la solicitud se realiza por vía telemática con certificado, para asegurarse de que la misma ha sido registrada convenientemente, debe acceder a la opción que se encuentra en la aplicación: inscripciones realizadas. La solicitud podrá ser consultada mientras se encuentre abierto el plazo de presentación de solicitudes. Además, como garantía de la inscripción telemática en el proceso selectivo, se podrá obtener un justificante de registro que se podrá descargar una vez terminado el proceso de inscripción.
- Si la cumplimentación se realiza por vía electrónica, para su presentación de modo presencial, una vez acabada su cumplimentación deberá pulsar la opción Generar solicitud, apareciendo el Modelo 790 con sus tres ejemplares, debiendo imprimirlos, firmarlos, realizar el pago en entidad colaboradora, si estuviera obligado a ello, y presentar la solicitud en el Registro que corresponda.

### **INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL ENCABEZAMIENTO**

- En el recuadro correspondiente a Ministerio, consigne el que corresponda al Órganos convocante, según figure en la convocatoria.
- En el recuadro dedicado a Centro Gestor, consigne el que figure en la convocatoria.
- En el Recuadro donde figura el año de la convocatoria, señale los dos últimos dígitos del año en que la misma se haya publicado.

### **INSTRUCCIONES PARTICULARES**

- 15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría. Consigne el texto, y, en su caso, el código del Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría que figure en la correspondiente convocatoria.
- 16. Especialidad, área o asignatura. Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
- 17. Forma de Acceso. Consigne la letra mayúscula tomando la que corresponda con arreglo a lo establecido en la convocatoria.
- 18. Ministerio/Organismo/Entidad convocante. Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
- 20. Provincia de examen: Consigne, cuando proceda, el texto y el código de la convocatoria.
- 21 Grado de discapacidad. Indicar el porcentaje del grado de discapacidad según el dictamen del órgano competente.
- 22. Los aspirantes que soliciten optar por el cupo de reserva para personas con discapacidad, lo harán constar con una G para el cupo general o una I para el cupo de discapacidad intelectual.

### **INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE TASAS**

- Consigne en el recuadro destinado a IMPORTE el correspondiente a los derechos de examen, ya que es un impreso autoliquidativo.
- Presente la solicitud en cualquier Banco, Caja de Ahorros o Cooperativa de Crédito, de las que actúan como entidades colaboradoras en la recaudación tributaria (la práctica totalidad de las mismas), cuando la presentación se realice en modo presencial.
- Las solicitudes presentadas en el extranjero podrán cursarse a través de las representaciones diplomáticas o consulares correspondientes. A las mismas se acompañará el comprobante bancario de haber ingresado los derechos de examen en la cuenta que figure en la correspondiente convocatoria.

**El ejemplar para la Administración de esta solicitud deberá entregarse en el lugar señalado en la convocatoria.**