

ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LAS PRUEBAS DE APTITUD PARA ACCESO
A LA PROFESIÓN DE GESTOR ADMINISTRATIVO

Sello Registro Correos o Colegio de Gestores Administrativos	Excmo. Sr. Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Gestores Administrativos de España C/Mayor, 58 -1º 28013-MADRID consejo@gestores.net Tlfno. 91.547.15.10	Número de Registro del Consejo General
	El abajo firmante, cuyos datos personales se reseñan a continuación, 1. SOLICITA ser admitido a las pruebas de aptitud para acceso a la Profesión de Gestor Administrativo, convocadas por Resolución del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas de fecha: 9 de febrero de 2015. 2. DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria para concurrir a las pruebas.	Sello Consejo General

I. DATOS PERSONALES (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

N.I.F. o N.I.E.:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	FECHA DE NACIMIENTO:	LOCALIDAD DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:
DIRECCIÓN COMPLETA:		CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
DISCAPACIDAD:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		

II. FORMACIÓN *

TITULACIÓN:	CENTRO QUE LOS EXPIDIÓ:	LOCALIDAD:
-------------	-------------------------	------------

III. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Documento Nacional de Identidad | <input type="checkbox"/> Fotocopia del justificante como demandante de empleo |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Pasaporte o Tarjeta de Extranjero | <input type="checkbox"/> Fotocopia del justificante de discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____ | <input type="checkbox"/> Fotocopia de justificante de Familia numerosa |

OBSERVACIONES

Los datos de la presente solicitud serán incorporados a un fichero del que es responsable el Consejo General de Colegios Oficiales de Gestores Administrativos de España. El interesado tendrá derecho a solicitar y obtener información de sus datos así como a su rectificación y cancelación en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

En _____, a _____ de _____ de 2015 (Firma del solicitante)	INGRESO EN: BANCO SANTANDER ES95.0049.4695.80.2316019118 IMPORTE 100 EUROS (Sello del banco)
---	--

*Los solicitantes deberán reunir todos los requisitos necesarios para obtener el título académico dentro del plazo de presentación de solicitudes.