

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 nº 58 –1º 28013-MADRID informacion@consejogestores.net Tif.: 91.547.15.10	Número de Registro del Consejo General
<p>El abajo firmante, cuyos datos personales se reseñan a continuación,</p> <p>1. SOLICITA ser admitido a las pruebas de aptitud para acceso a la Profesión de Gestor Administrativo, convocadas por Resolución del Ministerio de Política Territorial y Función Pública de fecha: _____</p> <p>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.</p>		

I. DATOS PERSONALES (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

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

II. FORMACIÓN *

TITULACIÓN:	CENTRO EXPEDIDOR:	AÑO:
-------------	-------------------	------

III. Si No Solicita la devolución del 50% de la tasa al encontrarse dentro de los supuestos recogidos en la norma Quinta. 3

IV. 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 |

INFORMACIÓN LOPD

Responsable: Consejo General de Colegios Oficiales de Gestores Administrativos de España.
 Finalidad: Gestión de las pruebas de acceso y en caso de declararse apto el aspirante, gestión de títulos y registro profesional.
 Legitimación: Consentimiento del interesado.
 Destinatarios: Colegios de Gestores Administrativos, correspondiente Ministerio de adscripción de los Gestores Administrativos, Mutualidad de Gestores Administrativos y a entidades, empresas o instituciones colaboradoras del Consejo General para ofrecer productos y servicios de utilidad para estas pruebas y para el ejercicio de la profesión de caso de superar las mismas.
 Derechos: Acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos, limitación u oposición al tratamiento. Encontrará las indicaciones adecuadas en "Información adicional"

Información adicional: <https://www.consejogestores.org/politica-de-privacidad/>

SI [] NO [] Consiento que mis datos personales sean tratados en base a la información anteriormente referida.

En _____, a _____ de _____ de 2020 <p align="center">(Firma del solicitante)</p>	TRANSFERENCIA EN: BANCO SANTANDER ES95.0049.4695.80.2316019118 <p align="center">IMPORTE 100 EUROS</p> <p align="center">(Sello del banco)</p>
--	---

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