

LUNES, 27 DE AGOSTO DE 2012 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 31

## 2.AUTORIDADES Y PERSONAL

### 2.2.CURSOS, OPOSICIONES Y CONCURSOS

#### CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA Y JUSTICIA

**CVE-2012-11674** *Orden PRE/33/2012, de 24 de agosto, por la que se modifica el anexo de la Orden PRE/19/2010, de 2 de julio por la que se establecen las bases comunes que regirán los procesos selectivos para el ingreso en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria.*

El Decreto 20/2012, de 12 de abril, de Simplificación Documental en los Procedimientos Administrativos prevé que la comprobación y constancia de determinados datos y documentos se realice de oficio por parte de la Administración Autonómica y suprime la exigencia de presentación, por parte de los interesados, entre otros de los documentos acreditativos de la identidad, del domicilio o residencia, y de aquellos documentos emitidos por la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria o que estén en su poder.

Así, con esta modificación del Anexo de la Orden PRE/19/2010, de 2 de julio, por la que se establecen las bases comunes que regirán los procesos selectivos para el ingreso en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se da cumplimiento a las previsiones del Decreto 20/2012, de 12 de abril, de Simplificación Documental en los Procedimientos Administrativos, adaptando el modelo oficial de solicitud de admisión a pruebas selectivas y liquidación de tasas de derechos de examen a los requisitos de simplificación documental.

En virtud de todo lo expuesto, previa negociación con las organizaciones sindicales en los términos previstos en la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público y en el VIII Convenio Colectivo para el Personal Laboral al servicio de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, dispongo:

Único  
Solicitud

Modificar el modelo oficial de solicitud publicado como anexo de la Orden PRE/19/2010, de 2 de julio, por la que se establecen las bases comunes que regirán los procesos selectivos para el ingreso en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria y sustituirlo por el anexo que se publica con esta Orden.

Disposición final única  
Entrada en vigor

La presente Orden entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de Cantabria.

Santander, 24 de agosto de 2012.  
La consejera de Presidencia y Justicia  
(por delegación, Resolución de 20 de junio de 2008),  
la directora general de Función Pública,  
Elena Gurbindo Mediavilla.

CVE-2012-11674

LUNES, 27 DE AGOSTO DE 2012 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 31

ANEXO



GOBIERNO de CANTABRIA  
CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA Y JUSTICIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE TASAS DE DERECHOS DE EXAMEN

REGISTRO DE ENTRADA

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

| DECLARANTE / SUJETO PASIVO | Tipo doc. iden.    Nº de documento    Primer apellido    Segundo apellido    Nombre<br>_____<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|----------------------|--|-------|--------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                            | Sexo    Fecha de nacimiento    Lugar de nacimiento    Provincia de nacimiento    País de nacimiento    Nacionalidad<br>_____<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <b>Domicilio a efectos de notificación</b><br>Tipo de vía    Nombre de vía pública    Nº    Bloque    Escalera    Piso    Letra    Cód. Postal    Provincia<br>_____<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | Localidad    Primer teléfono    Segundo teléfono    Correo electrónico<br>_____<br>_____<br>_____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL      | Nº de convocatoria    Personal funcionario/laboral<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | Cuerpo, especialidad o categoría    Grupo o subgrupo    Ejercicio voluntario de mérito    Forma de acceso<br>_____<br>_____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | Reserva discapacidad    Discapacidad %    Tipo discapacidad<br>_____<br>_____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | Adaptación que se solicita y motivo de la misma<br>_____<br>_____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | <input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Solicita                   | La persona firmante solicita ser admitida en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmete todos los datos en el momento en que se le requieran.<br>CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.<br>En caso de no consentir, marque la casilla <input type="checkbox"/> debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada. |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asunto                     | Documentos que se adjuntan<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documentos                 | Documentos ya aportados<br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">FECHA</th> <th style="width: 60%;">DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</th> <th style="width: 25%;">ÓRGANO O DEPENDENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>   |                      |  | FECHA | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA | ÓRGANO O DEPENDENCIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA                      | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA   | ÓRGANO O DEPENDENCIA |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            |  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TASAS                      | Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número <b>0049-6742-58-2916218065</b> del Banco Santander<br>Cuantía (€): _____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA                      | DIA _____ MES _____ AÑO _____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FIRMA                      | _____  |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INGRESO                    | A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA<br>_____<br>_____   |                      |  |       |                          |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROTECCIÓN DE DATOS  
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Gobierno de Cantabria le informa que los datos personales recogidos en el presente documento estarán incorporados en ficheros automatizados sustrados de esta administración. Sus datos están a su entera disposición. Tiene derecho a acceder al dato, modificarlo o cancelarlo en cualquier momento. Solicite la información a la Dirección General de Función Pública en la calle Peña Redonda nº 22, 4º planta 49003 SAN PABLO.

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.  
**LUGARES DE PAGO:**  
 BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE:** tras el pago, esta instancia deberá registrarse en la Administración para que tenga validez

LUNES, 27 DE AGOSTO DE 2012 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 31



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE TASAS DE DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

**CARTA DE PAGO (EJEMPLAR PARA EL INTERESADO)**

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Gobierno de Cantabria le informa que los datos personales recogidos en el presente documento estarán incorporados en ficheros automatizados titularidad de esta administración. Sus datos están a su entera disposición. Tiene derecho a acceder, actualizar, rectificar o cancelar sus datos o a oponerse a su futura utilización, así como a solicitar la limitación de su tratamiento, en la medida y bajo las condiciones previstas en el artículo 17 de la Ley Orgánica 15/1999.

|   |   |  |                              |  |                                |  |
|---|---|--|------------------------------|--|--------------------------------|--|
| <b>DECLARANTE / SUJETO PASIVO</b>   | Tipo doc. iden.    Nº de documento    Primer apellido    Segundo apellido    Nombre   |  |                              |  |                                |  |
|   | Sexo  |  | Fecha de nacimiento          |  | Lugar de nacimiento            |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>  | Provincia de nacimiento   |  | País de nacimiento           |  | Nacionalidad                   |  |
|   | <b>Domicilio a efectos de notificación</b><br>Tipo de vía    Nombre de vía pública    Nº    Bloque    Escalera    Piso    Letra    Cód. Postal    Provincia   |  |                              |  |                                |  |
| <b>ASUNTO</b>   | Localidad   |  | Primer teléfono              |  | Segundo teléfono               |  |
|   | Correo electrónico  |  |                              |  |                                |  |
| <b>SOLICITA</b>   | Nº de convocatoria  |  | Personal funcionario/laboral |  |                                |  |
|   | Cuerpo, especialidad o categoría  |  | Grupo o subgrupo             |  | Ejercicio voluntario de mérito |  |
| <b>DOCUMENTOS</b>   | Reserva discapacidad  |  | Discapacidad %               |  | Tipo discapacidad              |  |
|   | Adaptación que se solicita y motivo de la misma   |  |                              |  |                                |  |
| <b>TASAS</b>  | <input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo   |  |                              |  |                                |  |
|   | La persona firmante solicita ser admitida en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.<br>CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.<br>En caso de no consentir, marque la casilla <input type="checkbox"/> debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada. |  |                              |  |                                |  |
| <b>FECHA</b>  | Documentos que se adjuntan  |  |                              |  |                                |  |
|   | Documentos ya aportados   |  |                              |  |                                |  |
| <b>INGRESO</b>  | FECHA   |  | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA     |  | ÓRGANO O DEPENDENCIA           |  |
|   | Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número <b>0049-6742-58-2916218065</b> del Banco Santander<br>Cuantía (€): <input type="text"/>  |  |                              |  |                                |  |
| DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> FIRMA <input type="text"/> |   |  |                              |  |                                |  |
| A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA  |   |  |                              |  |                                |  |

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.  
**LUGARES DE PAGO:**  
 BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE: tras el pago, esta instancia deberá registrarse en la Administración para que tenga validez**

LUNES, 27 DE AGOSTO DE 2012 - BOC EXTRAORDINARIO NÚM. 31



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS Y LIQUIDACIÓN DE TASAS DE DERECHOS DE EXAMEN**

REGISTRO DE ENTRADA

TALÓN DE CARGO (EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD BANCARIA)

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Gobierno de Cantabria le informa que los datos personales recogidos en el presente documento están incorporados en ficheros automatizados titularidad de esta administración. Sus datos están a su entera disposición. Tiene derecho a acceder a sus datos, solicitar su rectificación o cancelación o oposición a la Dirección General de Función Pública, en la Calle Perpetua nº 2, 2º planta 49001 SAN FIDELIX.

**DECLARANTE / SUJETO PASIVO**

|  |                       |                     |                         |                    |
|--|-----------------------|---------------------|-------------------------|--------------------|
| Tipo doc. iden.                            | Nº de documento       | Primer apellido     | Segundo apellido        | Nombre             |
| Sexo                                       | Fecha de nacimiento   | Lugar de nacimiento | Provincia de nacimiento | País de nacimiento |
| <b>Domicilio a efectos de notificación</b> |                       |                     |                         |                    |
| Tipo de vía                                | Nombre de vía pública | Nº                  | Bloque                  | Escalera           |
|  |                       |                     | Piso                    | Letra              |
|  |                       |                     | Cód. Postal             | Provincia          |
| Localidad                                  | Primer teléfono       | Segundo teléfono    | Correo electrónico      |                    |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Nº de convocatoria  | Personal funcionario/laboral   |
| Cuerpo, especialidad o categoría  | Grupo o subgrupo               |
|   | Ejercicio voluntario de mérito |
|   | Forma de acceso                |
| Reserva discapacidad  | Discapacidad %                 |
|   | Tipo discapacidad              |
| Adaptación que se solicita y motivo de la misma   |                                |
| <input type="checkbox"/> Declara estar exento de la obligación del pago de los derechos de examen por estar en situación de demanda de empleo |                                |

**Solicita**  
 La persona firmante solicita ser admitida en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.  
 CONSIENTE que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria acceda con garantía de confidencialidad a verificar los datos de identificación personal, y desempleo y/o discapacidad, en su caso, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2 b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.  
 En caso de no consentir, marque la casilla  (debiendo aportar la documentación pertinente salvo que la hubiese presentado con anterioridad, indicando la fecha y el órgano o dependencia en que fue presentada).

**Asunto**

Documentos que se adjuntan

| FECHA | DOCUMENTACIÓN PRESENTADA | ÓRGANO O DEPENDENCIA |
|-------|--------------------------|----------------------|
|       |                          |                      |
|       |                          |                      |
|       |                          |                      |
|       |                          |                      |
|       |                          |                      |

**TASAS**  
 Justificación de ingreso de los derechos de examen en la cuenta número **0049-6742-58-2916218065** del Banco Santander  
 Cuantía (€):

**FECHA**  
 DIA  MES  AÑO

**FIRMA**

**INGRESO**  
 A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Este documento no será válido sin el sello o la validación mecánica.  
**LUGARES DE PAGO:**  
 BANCO SANTANDER

**IMPORTANTE:** tras el pago, esta instancia deberá registrarse en la Administración para que tenga validez

2012/11674

CVE-2012-11674