

## I. DISPOSICIONES GENERALES

### MINISTERIO DE POLÍTICA TERRITORIAL Y FUNCIÓN PÚBLICA

**16330** *Resolución de 31 de octubre de 2019, de la Secretaría de Estado de Función Pública, 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.*

Mediante Resolución de 16 de junio de 2016, del Secretario de Estado de Administraciones Públicas («Boletín Oficial del Estado» del 21) se aprobó el modelo de impreso sobre solicitud de admisión a pruebas selectivas en la Administración General del Estado y liquidación de la tasa de derechos de examen (Modelo 790, según la Orden del Ministerio de Economía y Hacienda de 4 de junio de 1998).

La aprobación y entrada en vigor del Reglamento (UE) 2016/679 de Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, así como de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, hacen necesaria la actualización de dicho impreso para dar cumplimiento a este nuevo marco normativo en materia de información al afectado sobre tratamiento de datos de carácter personal.

En este contexto, la aprobación del nuevo modelo de impreso, que se lleva a cabo mediante la presente Resolución, tiene por finalidad actualizar el modelo existente para dar cumplimiento al deber de información al solicitante de manera transparente, tal y como indica el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, así como a las especiales exigencias requeridas para el tratamiento de datos tributarios para fines de naturaleza no tributaria.

Además, se propone aprovechar esta mejora y la actualización del servicio informático de inscripción en procesos selectivos (IPS), para introducir en el modelo una serie de mejoras funcionales cuya necesidad venía siendo advertida desde la puesta en funcionamiento del anterior.

En este sentido, la modificación implica la sustitución de la previa cláusula de información sobre protección de datos de carácter personal que recogía el modelo de impreso de solicitud, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, por una nueva cláusula de información al solicitante sobre el tratamiento de sus datos personales aportados en el impreso de acuerdo con el mencionado artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018. Así, la información básica sobre los responsables de este tratamiento necesariamente ha de remitir al centro gestor de la correspondiente convocatoria. Asimismo, se indica que la finalidad del tratamiento es gestionar la participación del candidato o candidata en el proceso selectivo. Además, se referencian las categorías de datos objeto de tratamiento que no requieren ser aportadas por el ciudadano por encontrarse ya en poder de las administraciones públicas, así como las fuentes de las que proceden estos datos. Se incluye también una dirección electrónica que permite acceder de forma sencilla e inmediata a la restante información complementaria. Por último, se señala la posibilidad de ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, incluyéndose el derecho de oposición motivada al tratamiento.

Asimismo, el nuevo modelo incorpora la necesaria autorización expresa para la consulta de los datos tributarios, que resulta necesaria de acuerdo con el apartado decimocuarto.6.b) de la Orden HFP/688/2017, en aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003 General Tributaria. Se trata de una exigencia por ley especial, que, como tal, debe diferenciarse del régimen general basado en el artículo 28 de la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en su redacción dada por la disposición final duodécima de la Ley Orgánica 3/2018.

El nuevo modelo retira el apartado de modos de pago y de cumplimentación de la cuenta bancaria del ingreso y del anexo de Instrucciones para el interesado, actualmente innecesarios, de manera que se mejora la eficacia del procedimiento de solicitud de admisión en las pruebas selectivas.

En virtud de lo expuesto, esta Secretaría de Estado de Función Pública, previo informe de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Comisión Superior de Personal, ha resuelto:

Primero.

Aprobar el modelo de impreso 790, que se adjunta a esta Resolución, que sustituye en su integridad al aprobado en el anexo de la 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.

La solicitud se podrá realizar de modo presencial o telemático, salvo los casos en que esté prevista la presentación obligatoria por vía telemática. 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, tanto por el sistema de acceso libre como por el de promoción interna, de personal funcionario y laboral, que se convoquen en la Administración General del Estado 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.

El modelo de impreso que se adjunta a la presente Resolución, será de aplicación a los procesos selectivos indicados en el párrafo tercero del apartado primero de la presente Resolución, que se convoquen a partir de la entrada en vigor de la misma.


Madrid, 31 de octubre de 2019.—El Secretario de Estado de Función Pública, José Antonio Benedicto Iruñ.

## ANEXO

	<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN</b>	<b>MODELO</b> 790	
<b>Identificación (1)</b>	<b>MINISTERIO:</b>		
	<b>CENTRO GESTOR:</b>	<b>TASA: DERECHOS DE EXAMEN</b>	
	<b>CÓDIGO:</b>	<b>Nº DE JUSTIFICANTE:</b>	
	<b>AÑO DE LA CONVOCATORIA</b>		
	<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	Cód.	8. Correo electrónico
	9. Teléfonos de contacto	10. Domicilio, Calle o plaza y número	11. Código postal
12. Municipio	Código	13. Provincia	
Cód.	14. País	Cód.	
<b>Autoliquidación (3)</b>	<b>CONVOCATORIA</b>		
	15. Cuerpo, Escala, Grupo Profesional o Categoría	Código	
	16. Especialidad, área o asignatura	Cód.	
	17. Forma de Acceso	<input type="checkbox"/>	
	18. Ministerio/Organo/Entidad convocante	Código	
	19. Fecha BOE Día Mes Año	20. Provincia examen	
	Cód.	21. Grado Discapacidad %	
	22. Reserva discapacidad <input type="checkbox"/>	23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita	
	24. En caso de familia numerosa o discapacidad deberá indicar la Comunidad Autónoma en la que se reconoce esta condición. CC.AA. <input type="text"/>		
	25. En caso de familia numerosa deberá indicar Nº de Título: <input type="text"/>		
<b>26. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES</b>			
Exigido en la convocatoria:		Código	
Otros títulos:		Código	
<b>27. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA</b>			
Datos A:			
Datos B:			
Datos C:			
<p>En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2018/879, se informa que los datos personales facilitados en esta solicitud serán tratados por el centro gestor del proceso de selección y nombramiento para el que se formula la solicitud, con la finalidad de gestionar la participación en dicho proceso del candidato/a. Puede ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento correspondiente al centro gestor así como acceder a información adicional a través del siguiente enlace (a indicar por el centro gestor, en cuanto responsable de la información complementaria de protección de datos). Además, serán objeto de tratamiento, para su verificación, sus datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo que haya consignado en la instancia así como, en su caso, la condición de discapacidad, de familia numerosa o de víctima del terrorismo, si estas condiciones han sido acreditadas en alguna comunidad autónoma que figure en la dirección <a href="http://administracion.gob.es/PAG/PID">http://administracion.gob.es/PAG/PID</a>. Estos datos proceden de las respectivas bases de datos en poder de las Administraciones Públicas, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos. Tiene derecho a oponerse, de forma motivada, al acceso a estos datos, para la verificación, por parte del órgano gestor.</p> <p><input type="checkbox"/> Me opongo al tratamiento para su verificación por la administración de los datos expresados en esta solicitud, por los siguientes motivos:</p> <p>.....</p> <p>Si ejerce ese derecho y se acepta su oposición, deberá presentar anexa a esta solicitud la documentación que acredite y permita verificar los datos indicados en la misma, de acuerdo con la Orden HFP/688/2017, de 20 Julio, por la que se establecen las bases comunes que regirán los procesos selectivos para el ingreso o el acceso en cuerpos o escalas de Administración General del Estado</p> <p>En caso de haber marcado la casilla de exención del pago de la tasa por encontrarse en situación de demandante de empleo, para la verificación del umbral de renta establecido en el apartado Decimocuarto.6.b) de la citada Orden.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo al órgano gestor a la consulta de mis datos de renta en la Agencia Estatal de Administración Tributaria</p> <p>En caso de no autorizar, deberá presentar el Certificado de la declaración presentada del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último ejercicio y en su caso, del certificado del nivel de renta.</p>			
<b>Declarante</b>	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. MANIFIESTA que no ha 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.		
	(Órgano 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		
En	IMPORTE euros	<input type="text"/>	
(Firma)	Causa exención/reducción tasa:		
	<input type="checkbox"/> Discapacidad		
	<input type="checkbox"/> Demandante de empleo		
	<input type="checkbox"/> Familia Numerosa General		
	<input type="checkbox"/> Familia Numerosa Especial		
	<input type="checkbox"/> Víctima de Terrorismo		
No sobrescribir este código			
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo, si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores</p> </div>			
1. Ejemplar para la Administración.			

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 GENERAL DEL ESTADO Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN**
**MODELO  
790**

Identificación (1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE:
					CÓDIGO:	
					AÑO DE LA CONVOCATORIA	
Autoliquidación (3)	DATOS PERSONALES					
	1. NIF/NIE		2. Primer apellido		3. Segundo apellido	
	4. Nombre		5. Fecha nacimiento		6. Sexo	
	7. Nacionalidad		Cód.		8. Correo electrónico	
	9. Teléfonos de contacto		10. Domicilio, Calle o plaza y número			11. Código postal
	12. Municipio		Código	13. Provincia		Cód.
CONVOCATORIA						
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	20. Provincia examen
					Día Mes Año	Cód.
21. Grado Discapacidad					%	
22. Reserva discapacidad			23. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita			
24. En caso de familia numerosa o discapacidad deberá indicar la Comunidad Autónoma en la que se reconoce esta condición.			CC.AA.			
25. En caso de familia numerosa deberá indicar			Nº de Título:			
26. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES						
Exigido en la convocatoria:						
Código						
Otros títulos:						
Código						
27. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA						
Datos A:						
Datos B:						
Datos C:						

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2018/879, se informa que los datos personales facilitados en esta solicitud serán tratados por el centro gestor del proceso de selección y nombramiento para el que se formula la solicitud, con la finalidad de gestionar la participación en dicho proceso del candidato/a. Puede ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento correspondiente al centro gestor así como acceder a información adicional a través del siguiente enlace (a indicar por el centro gestor, en cuanto responsable de la información complementaria de protección de datos). Además, serán objeto de tratamiento, para su verificación, sus datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo que haya consignado en la instancia así como, en su caso, la condición de discapacidad, de familia numerosa o de víctima del terrorismo, si estas condiciones han sido acreditadas en alguna comunidad autónoma que figure en la dirección <http://administracion.gob.es/PAG/PID>. Estos datos proceden de las respectivas bases de datos en poder de las Administraciones Públicas, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos. Tiene derecho a oponerse, de forma motivada, al acceso a estos datos, para la verificación, por parte del órgano gestor.

Me opongo al tratamiento para su verificación por la administración de los datos expresados en esta solicitud, por los siguientes motivos:

Si ejerce ese derecho y se acepta su oposición, deberá presentar anexa a esta solicitud la documentación que acredite y permita verificar los datos indicados en la misma, de acuerdo con la Orden HFP/888/2017, de 20 Julio, por la que se establecen las bases comunes que regirán los procesos selectivos para el ingreso o el acceso en cuerpos o escalas de Administración General del Estado

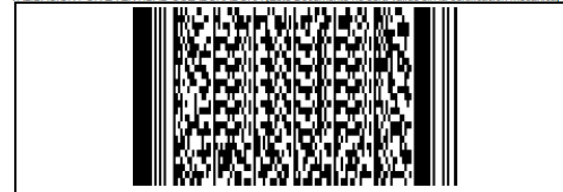
En caso de haber marcado la casilla de exención del pago de la tasa por encontrarse en situación de demandante de empleo, para la verificación del umbral de renta establecido en el apartado Decimocuarto.8.b) de la citada Orden.

Autorizo al órgano gestor a la consulta de mis datos de renta en la Agencia Estatal de Administración Tributaria

En caso de no autorizar, deberá presentar el Certificado de la declaración presentada del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondiente al último ejercicio y en su caso, del certificado del nivel de renta.

Declarante	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. MANIFIESTA que no ha 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.	
	(Órgano al que va dirigido) Sr./Sra.....	
	FECHA: En	INGRESO Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS IMPORTE euros
(Firma)	<input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Demandante de empleo <input type="checkbox"/> Familia Numerosa General <input type="checkbox"/> Familia Numerosa Especial <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)




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.

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.

		<b>SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS EN LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN</b>		<b>MODELO 790</b>	
Identificación (1)	MINISTERIO:		CENTRO GESTOR:		Nº DE JUSTIFICANTE:
	TASA: DERECHOS DE EXAMEN		CÓDIGO:		
					AÑO DE LA CONVOCATORIA
<b>DATOS PERSONALES</b>					
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.</p> <p>MANIFIESTA que no ha 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>				
	(Órgano al que va dirigido) Sr./Sra. ....				
FECHA:	INGRESO	Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS			Causa exención/reducción tasa: <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Demandante de empleo <input type="checkbox"/> Familia Numerosa General <input type="checkbox"/> Familia Numerosa Especial <input type="checkbox"/> Víctima de Terrorismo
En		IMPORTE euros	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(Firma)					

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

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.