

Subsanación de defectos y causas de exclusión en pruebas selectivas para el ingreso en el Cuerpo de Auxiliares, de Administración General, Grupo C Subgrupo C2 de la Comunidad de Madrid

1.- Datos de la persona interesada:

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			Correo electrónico		
Teléfono 1			Teléfono 2		

2.- Datos de la Convocatoria:

Orden de la convocatoria Nº	2411/2017	Fecha de Publicación en B.O.C.M.	28/07/2017
Código de Cuerpo / Escala / Especialidad / Categoría	2654	Cuerpo / Escala	AUXILIARES DE ADMINISTRACION GENERAL

3.- Causa de subsanación: (Marcar la/s casilla/s que, en su caso, corresponda/n)

A. No presentar la solicitud en el modelo oficial						
<input type="checkbox"/>	Adjunto al presente escrito solicitud en modelo oficial y, en su caso, la documentación requerida en la convocatoria.					
B. No firmar la solicitud y declaración responsable						
<input type="checkbox"/>	EXPONGO que habiendo resultado excluido/a o no incluido en las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos en el proceso selectivo a que se refiere la mencionada Orden de convocatoria por no firmar la solicitud, por medio de la presente DECLARO que son ciertos los datos de la solicitud presentada en su día y que reúno las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndome a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud. SOLICITO que con la firma y presentación de este escrito se tenga por subsanado el defecto advertido y se acuerde su inclusión en la relación definitiva de aspirantes admitidos en el citado proceso selectivo.					
C. No consignar el D.N.I./N.I.E. u otros datos de identidad						
<input type="checkbox"/>	DECLARO que mis datos de identidad son los consignados en el apartado 1 del presente escrito de subsanación					
D. No indicar correctamente la fecha de nacimiento o no estar comprendido entre los límites de edad						
<input type="checkbox"/>	Indicar fecha de nacimiento					
E. No poseer o no haber declarado poseer la nacionalidad requerida o los vínculos de parentesco establecidos						
<input type="checkbox"/>	Indicar Nacionalidad					
En su caso, deberá acompañarse la documentación acreditativa de la nacionalidad o de los vínculos de parentesco establecidos						
F. No constar la fecha de presentación de la solicitud o presentarla fuera del plazo establecido						
<input type="checkbox"/>	Adjunto al presente escrito copia de la solicitud en la que consta la fecha de presentación y/o copia del recibo de presentación.					
G. No formalizar correctamente la autorización para la presentación de la solicitud, no siendo válidas las declaraciones efectuadas por el presentador en nombre del solicitante						
<input type="checkbox"/>	Adjunto al presente escrito autorización para la presentación de la solicitud debidamente cumplimentada					
H. No acreditar poseer titulación suficiente o el cumplimiento de los requisitos necesarios para obtenerla						
Poseo la titulación exigida en la convocatoria	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>O</td> <td rowspan="2">Titulación exigida en la convocatoria: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria o equivalentes</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>O</td> </tr> </table>	Sí	O	Titulación exigida en la convocatoria: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria o equivalentes	No	O
Sí	O	Titulación exigida en la convocatoria: Graduado en Educación Secundaria Obligatoria o equivalentes				
No	O					
I. No acreditar el pago íntegro de la tasa por derechos de examen y/o la exención total o parcial						
<input type="checkbox"/>						
Adjunto al presente escrito el original para la Administración del modelo 030 justificativo del pago de la tasa por derechos de examen y/o, en su caso, la documentación acreditativa de la exención establecida en la convocatoria.						
11	<input type="radio"/>	No resultar acreditada, a la vista de la documentación presentada o de la consulta de oficio efectuada, la inscripción como persona en situación de desempleo durante el período ininterrumpido de al menos 6 meses inmediatamente anteriores a la fecha de publicación en el BOCM de la Orden de convocatoria, o no firmar el Anexo de exención de tasas autorizando la consulta de oficio.				
12	<input type="radio"/>	No acreditar correctamente, a la vista de la documentación presentada, la condición de víctima del terrorismo, su cónyuge o hijo o la condición de víctima de violencia de género				
13	<input type="radio"/>	No resultar acreditada, a la vista de la documentación presentada o de la consulta de oficio efectuada, la condición de persona con discapacidad, o no firmar el Anexo de exención de tasas autorizando la consulta de oficio				
14	<input type="radio"/>	No resultar acreditada, a la vista de la documentación presentada o de la consulta de oficio efectuada, la condición de miembro de familia numerosa de categoría general o especial, o no firmar el Anexo de exención de tasas autorizando la consulta de oficio.				
J. No poseer la capacidad funcional para desempeñar las funciones propias del Cuerpo/Escala/Especialidad/Categoría						
<input type="checkbox"/>	Adjunto al presente escrito la documentación que acredita la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las funciones					
K. No figurar en la relación provisional de aspirantes admitidos ni en la de excluidos						
<input type="checkbox"/>	Acompaño al presente escrito copia de la solicitud en la que consta la fecha de presentación o, en su caso, copia de la solicitud y del recibo justificativo de su presentación y, en su caso, la restante documentación exigida en la convocatoria.					

4. Alegaciones.

5. Consulta de datos por medios electrónicos.

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (1)	No autorizo la consulta y aporto documento
Documentación acreditativa de los datos de identidad declarados (D.N.I. / N.I.E.)	<input type="checkbox"/>
Titulación académica exigida en la convocatoria (Solo en caso de haber abonado su tasa de expedición)	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa de la condición de persona con discapacidad expedida por el órgano competente de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>
Informe de período ininterrumpido inscrito en situación de desempleo con antigüedad mínima de 6 meses inmediatamente anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria en el B.O.C.M.	<input type="checkbox"/>
Título acreditativo de la condición de miembro de familia numerosa Comunidad Autónoma (2): _____	<input type="checkbox"/>

(1) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas
 (2) A efectos de la consulta del título de familia numerosa, se deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título.

Información Institucional
Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid. <input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano. Ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

La persona interesada DECLARA que son ciertos los datos consignados en el presente escrito y que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria en la que participa, comprometiéndose a acreditarlos debidamente. Asimismo manifiesta no haber sido separada 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.

En....., a..... de..... de.....

FIRMA

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Opositor", cuya finalidad es la promoción y gestión del empleo, no previéndose cesiones de los mismos, salvo las previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Función Pública, ante la que se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

DESTINATARIO	Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno Dirección General de Función Pública
---------------------	---