

MANUAL DE USUARIO de:

FORMULARIO de “SOLICITUD” de PROCESOS SELECTIVOS para el acceso a la condición de personal estatutario fijo.

LA SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PROCESOS SELECTIVOS DE “PERSONAL ESTATUTARIO” SOLO PODRÁ CUMPLIMENTARSE VÍA WEB.

Al acceder a la dirección indicada en las bases del proceso selectivo correspondiente:

https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos_selectivos

aparece en la pantalla el siguiente enlace:

<https://procesosselectivos.saludcastillayleon.es>

***Compruebe que la versión del navegador esté suficientemente **actualizada**, para evitar problemas de acceso.**

ÍNDICE:

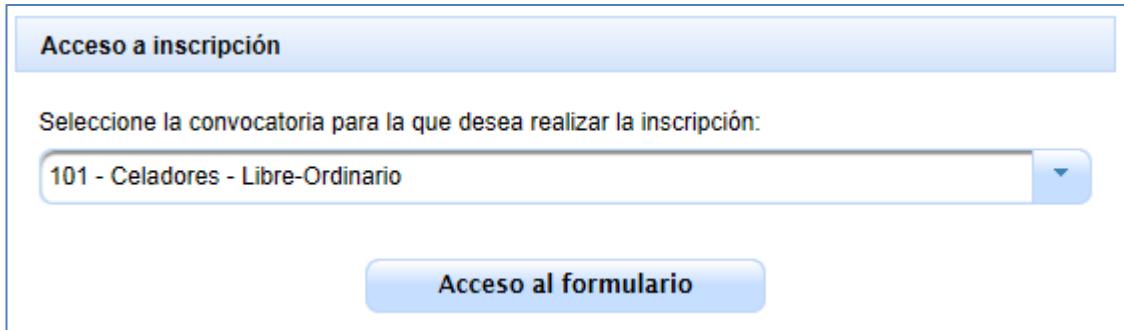
I: ACCESO A INSCRIPCIÓN.....	pag 3
II: FORMULARIO DE LA SOLICITUD	pag 4
III. DATOS DEL SOLICITANTE	pag 5
IV: DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE CONVOCATORIA FORMULARIO	pag 7
V: PANTALLA DE RESULTADOS.....	pag 11

I. ACCESO A INSCRIPCIÓN.

Al acceder a la aplicación, se mostrará un **DESPLEGABLE**, en el que se detallan todas las **convocatorias activas** en la fecha, y un botón “**Acceso al Formulario**” que al pulsarlo accederá a la pantalla del formulario.

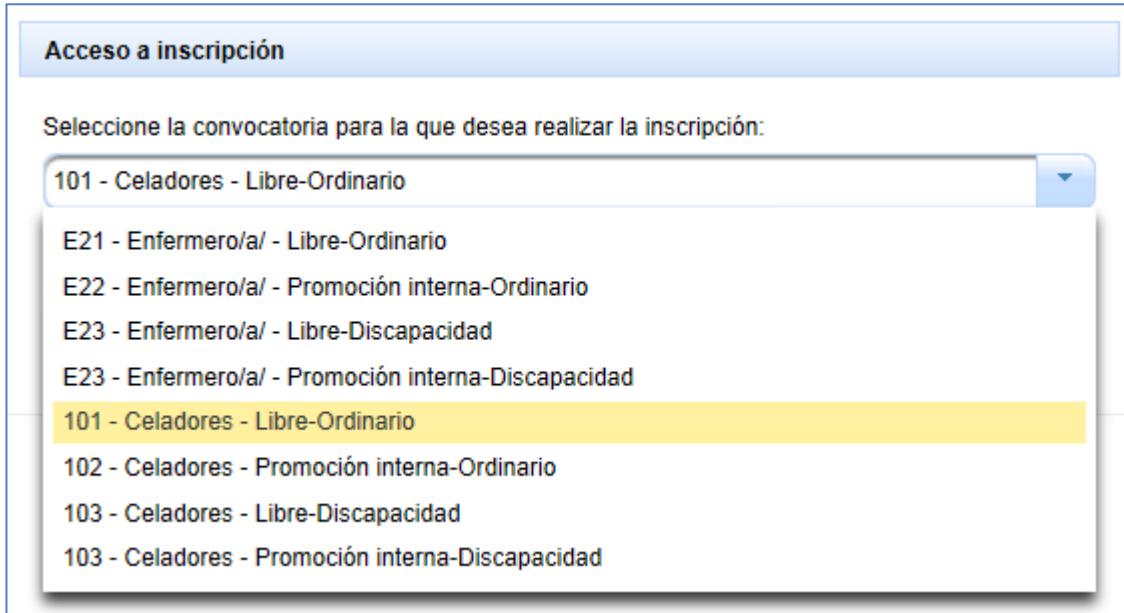
Las convocatorias serán mostradas con el siguiente formato:

“código de convocatoria - especialidad/categoría - tipo de acceso”



The screenshot shows a user interface titled "Acceso a inscripción". Below it, a message says "Seleccione la convocatoria para la que desea realizar la inscripción:". A dropdown menu contains the option "101 - Celadores - Libre-Ordinario". At the bottom is a blue button labeled "Acceso al formulario".

Imagen 1: Acceso a inscripción



The screenshot shows the same user interface as above, but the dropdown menu is now expanded, displaying a list of options. The option "101 - Celadores - Libre-Ordinario" is highlighted with a yellow background. Other visible options include E21, E22, E23, and several other entries starting with 102 and 103.

Imagen: Acceso a inscripción - desplegable de convocatorias

El usuario en esta pantalla deberá **seleccionar la convocatoria a la que quieren presentarse** y posteriormente **pulsar el botón “Acceso al formulario”** para acceder a la pantalla en la que completarán sus datos.

II. FORMULARIO DE LA SOLICITUD.

En esta pantalla se muestran todos los campos a completar por los solicitantes:



Proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo



Código de convocatoria: E22 | Convocatoria: Enfermero/a/ | Tipo de acceso: Libre-Discapacidad

Recordatorio: si se presentan varias solicitudes para este proceso selectivo, la última sustituirá a las anteriores

Datos del solicitante

NIF/NIE (*):	<input type="text"/>	Nombre (*):	<input type="text"/>
Apellidos (*):	<input type="text"/>	Nacionalidad (*):	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento (*):	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Dirección (*):	<input type="text"/>	Provincia (*):	<input type="text"/>
Municipio (*):	<input type="text"/>	País (*):	<input type="text"/>
CP :	<input type="text"/>	Titulación (*):	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		

Datos a consignar según bases de la convocatoria

Código de convocatoria (*):	<input type="text" value="E22"/>	Convocatoria (Categoría/Especialidad):	<input type="text" value="Enfermero/a/"/>
Provincia de examen (*):	<input type="text" value="León"/>	Tipo de acceso:	<input type="text" value="Libre-Discapacidad"/>
Porcentaje de discapacidad (%):	<input type="text"/>	Adaptación que solicita:	<input type="text" value="Selec. adaptaciones"/>

Datos de Tasas

Seleccione un modo de autoliquidación (si procede):

- Reducción por promoción interna 50%
- Exención por discapacidad igual o mayor al 33%
- Exención por familia numerosa

Autorizo a la Consejería de Sanidad recabar directamente y/o por medios telemáticos (marque la casilla, en su caso):

- Los datos relativos a la identidad. (ver apartado 3.4.1.a)
- Certificación de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual. (ver apartado 9.2.e)
- Los datos relativos a la discapacidad reconocida en Castilla y León. (ver apartado 3.4.2.c)
- Los datos relativos a la condición de familia numerosa reconocida en Castilla y León. (ver apartado 3.4.2.d)

En el caso de no señalar alguna de las casillas supondrá no autorizar esa tramitación, debiendo presentar necesariamente la documentación correspondiente.

El que suscribe solicita ser admitido a las pruebas reseñadas y DECLARA que son ciertos los datos consignados y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos consignados. Asimismo, autorizo al órgano gestor a que se consulten mis datos de carácter personal obrantes en la Administración.

[Volver](#)

[Generar solicitud PDF](#)

[Limpiar formulario](#)

Junta de Castilla y León | Gerencia Regional de Salud

Imagen: Formulario

La pantalla se divide en VARIOS BLOQUES que se van a explicar con detalle en los siguientes subapartados de este manual.

Recordatorio:

En la parte superior de la pantalla se muestra en color azul un mensaje informativo para el solicitante que indica que **si el mismo solicitante realiza varias solicitudes** para la misma convocatoria, **la última solicitud guardada sustituirá a las anteriormente realizadas.**

Recordatorio: si se presentan varias solicitudes para este proceso selectivo, la última sustituirá a las anteriores

III. DATOS DEL SOLICITANTE.

▼ Datos del solicitante

NIF/NIE (*):	Apellidos (*):	Nombre (*):
Fecha de nacimiento (*):		Nacionalidad (*):
Dirección (*):	Teléfono:	Provincia (*):
Municipio (*):	País (*):	Selección una provincia
CP (*):	Titulación (*):	Selección una categoría de procedencia
Correo electrónico:	Categoría de procedencia con nombramiento fijo de Personal Estatutario (Sólo cumplimentar aspirantes del turno de promoción interna)	

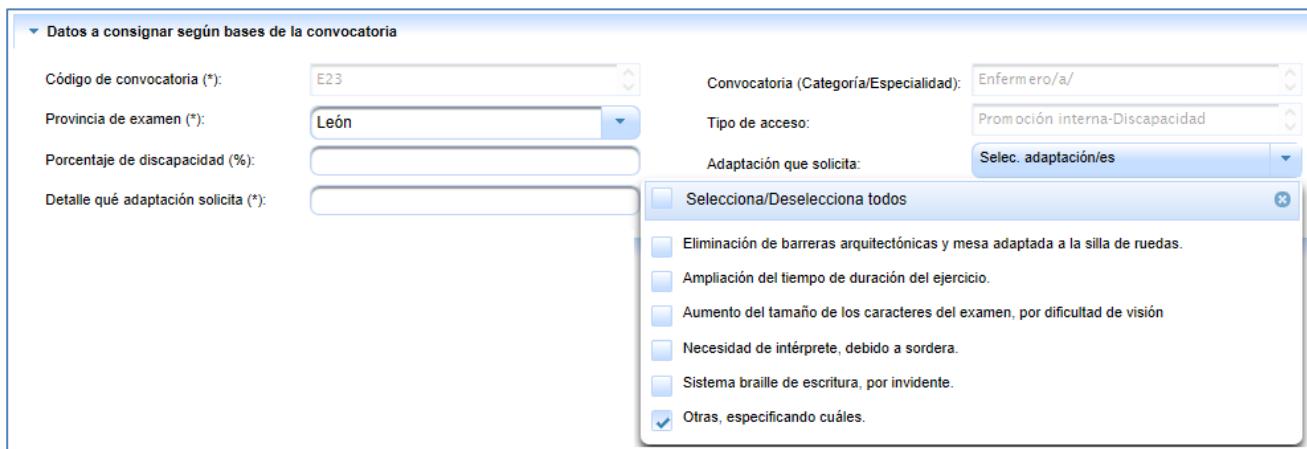
Imagen: Formulario - Datos del solicitante

- **NIF/NIE:** número de identificación fiscal o número de identificación de extranjero.
- Si en el campo NIF/NIE se detalló un **NIE** (debe comenzar con “X”, “Y” o “Z”), se despliega un menú en el que el solicitante **debe seleccionar una causa de presentación a la convocatoria, de entre estas 3:**
 - 1. Los nacionales de los Estados Miembros de la Unión Europea.
 - 2. El cónyuge de los españoles y de los nacionales de los Estados miembros de la Unión Europea, cualquiera que sea su nacionalidad, siempre que no estén separados de derecho, o la pareja de hecho. Asimismo con las mismas condiciones, podrán participar sus descendientes y los del cónyuge o los de la pareja de hecho menores de 21 años o mayores de dicha edad que vivan a sus expensas.
 - 3. Las personas incluidas en el ámbito de aplicación de los Tratados Internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España, en los que sea de aplicación la libre circulación de trabajadores.

- **Apellidos:** el solicitante debe detallar sus apellidos.
- **Nombre:** el solicitante debe detallar su nombre.
- **Fecha de nacimiento:** el solicitante debe detallar su fecha de nacimiento seleccionando una fecha en el **calendario que se despliega** al hacer clic. Este campo será usado para comprobar si el solicitante tiene la edad mínima para realizar la solicitud a la convocatoria.
- **Nacionalidad:** el solicitante debe detallar su nacionalidad.
- **Dirección:** el solicitante debe detallar su dirección de domicilio.
- **Teléfono:** si desea, el solicitante puede detallar su teléfono.
- **Municipio:** el solicitante debe detallar su municipio de domicilio.
- **Provincia:** el solicitante debe detallar la provincia de su domicilio. En el caso de tratarse de un **residente en el extranjero**, se debe seleccionar la **opción “Otra”**.
- **CP:** el solicitante debe detallar el código postal de su domicilio en el caso de haber seleccionado una provincia española y debe tener un formato correcto. En el caso de seleccionar la opción “Otra” en el campo provincia, este campo no será obligatorio y aceptará letras y números.
- **País:** este campo debe ser detallado por el solicitante con su país de residencia. En el caso de haber seleccionado anteriormente una provincia española, este campo será autocompletado con “España”. En caso contrario, el usuario deberá completar este campo con el nombre de su país de residencia.
- **Correo electrónico:** no es un campo obligatorio, pero **si recomendable** de completar. El solicitante puede detallar su correo electrónico del que será validado su formato. Se desplegará un campo de confirmación de correo electrónico.
- **Confirmar correo electrónico:** campo obligatorio en el caso de que se haya completado el campo de “Correo electrónico”. También se validará si el formato de correo es correcto y debe coincidir con el correo electrónico detallado en el campo “Correo electrónico”.
- **Titulación:** el solicitante debe detallar su titulación. En este campo es **MUY IMPORTANTE INDICAR expresamente la TITULACIÓN “EXIGIDA” PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO SELECTIVO**. De lo contrario, sería excluido al no declarar que posee la titulación requerida para participar en el proceso selectivo (*por ejemplo: un licenciado especialista en cardiología, ha de hacer constar ser especialista en cardiología, no licenciado en medicina, ya que éste último no es requisito de titulación para participar en ese proceso*).
- **Categoría de procedencia** con nombramiento fijo de Personal Estatutario: este campo sólo será obligatorio si el solicitante pertenece al turno de promoción interna. Se trata de un

menú desplegable en el que el solicitante debe seleccionar una categoría de procedencia (en la que se tiene la condición de fijo).

IV. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE CONVOCATORIA.



Datos a consignar según bases de la convocatoria

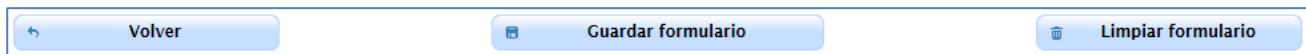
Código de convocatoria (*):	E23	Convocatoria (Categoría/Especialidad):	Enfermero/a/
Provincia de examen (*):	León	Tipo de acceso:	Promoción interna-Discapacidad
Porcentaje de discapacidad (%):		Adaptación que solicita:	Selecc. adaptación/es
Detalle qué adaptación solicita (*):	<input type="checkbox"/> Selecciona/Deselecciona todos <input type="checkbox"/> Eliminación de barreras arquitectónicas y mesa adaptada a la silla de ruedas. <input type="checkbox"/> Ampliación del tiempo de duración del ejercicio. <input type="checkbox"/> Aumento del tamaño de los caracteres del examen, por dificultad de visión <input type="checkbox"/> Necesidad de intérprete, debido a sordera. <input type="checkbox"/> Sistema braille de escritura, por invidente. <input checked="" type="checkbox"/> Otras, especificando cuáles.		

Imagen: Formulario - Datos a consignar según bases de convocatoria

- **Código de convocatoria:** este campo estará bloqueado y mostrará el código de convocatoria de la convocatoria que el usuario seleccionó en la página de acceso anteriormente.
- **Convocatoria (Categoría/Especialidad):** este campo estará bloqueado y mostrará la categoría/especialidad de la convocatoria que el usuario seleccionó en la página de acceso anteriormente.
- **Tipo de acceso:** este campo estará bloqueado y mostrará el tipo de acceso de la convocatoria que el usuario seleccionó en la página de acceso anteriormente.
- **Porcentaje de discapacidad (%):** Este campo sólo será obligatorio en el caso de que el solicitante haya seleccionado una convocatoria con un tipo de acceso que especifique "Discapacidad". El solicitante debe detallar un número decimal de 3 cifras enteras y 2 decimales como máximo, su formato y validez será comprobado.
- **Adaptación que solicita:** Este campo no es obligatorio se muestra como un menú desplegable en el que se puede realizar una selección múltiple. El solicitante puede seleccionar las adaptaciones que requiera. En el caso de que el solicitante seleccione la opción "Otras, especificando cuáles" se mostrará un campo adicional "Detalle qué adaptación solicita".

- **Detalle de adaptación que solicita:** Campo mostrado y obligatorio si en el menú desplegable se seleccionó “Detalle qué adaptación solicita”. En este campo el solicitante debe detallar cual es la adaptación que solicita.
- El solicitante **podrá AUTORIZAR a la Consejería de Sanidad** para recabar los datos relativos a la identidad.... Para ello deberá marcar los 4 apartados incluidos en **DECLARACIÓN y AUTORIZACION**” que deseé (Falsos o algunos de ellos).
- **Órgano a quien se dirige la solicitud.** Aparece automáticamente al llenar la categoría, **no siendo necesaria su cumplimentación.**

Botones de acción



Volver Guardar formulario Limpiar formulario

Imagen: Botones de acción del formulario

- **Volver:** alineado a la parte izquierda se muestra el botón de “Volver” que al pulsarlo devuelve al solicitante a la pantalla de acceso de selección de convocatoria.
- **Guardar formulario:** alineado en el centro se muestra el botón de “Guardar formulario”. Al pulsarlo:
 - la aplicación realiza la validación de los datos introducidos.
 - **Si alguno de los campos es incorrecto o está incompleto** la aplicación bloquea el guardado de la solicitud e informa al usuario en la parte superior de la pantalla de cuáles son los campos erróneos o incompletos.

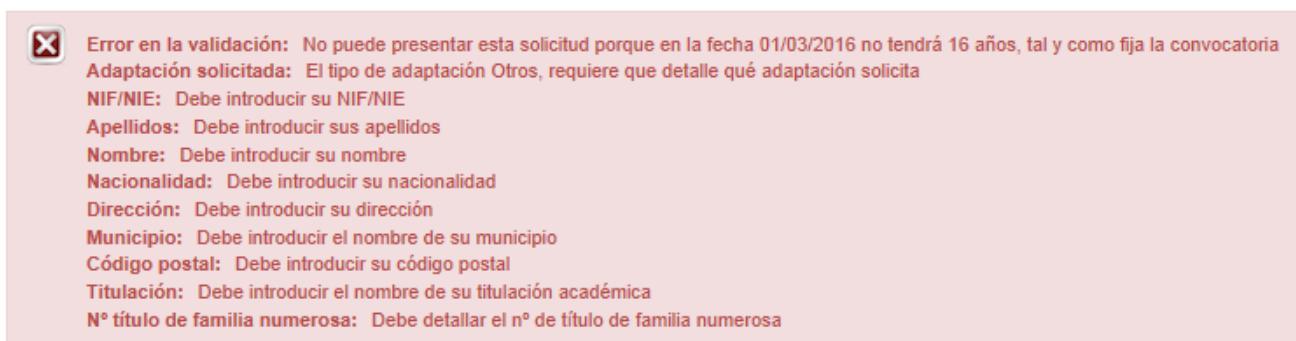


Imagen 2: Mensaje de error de datos

- Si el formulario es correcto la aplicación comprueba si el solicitante ya ha realizado anteriormente alguna solicitud para esa misma convocatoria:

- En caso positivo, se muestra una ventana emergente informando al usuario de que ya realizó una solicitud para esta convocatoria y muestra dos botones de “Cancelar” o “Guardar” que el solicitante debe pulsar en función de su decisión

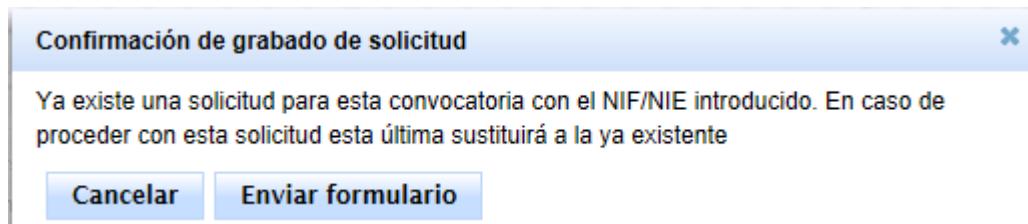


Imagen: Ventana de confirmación de escritura de solicitud

- Si no se encontró una solicitud de ese solicitante para esa convocatoria o se encontró y se seleccionó “Guardar”, se guarda la solicitud y se muestra un **formulario en PDF con los datos del solicitante**, como el que se indica a continuación.

ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROCESOS SELECTIVOS PARA PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN

CÓDIGO CONVOCATORIA:	E22
----------------------	-----

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F. Y7054017W	APELLIDOS XXXXXXXXXX	NOMBRE XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FECHA DE NACIMIENTO 01/05/1907	NACIONALIDAD XXXXXXXXXXXX	TELÉFONO
DIRECCIÓN (calle, número, piso...) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
MUNICIPIO XXXXXXXXXXXXXX	PROVINCIA Palencia	CÓDIGO POSTAL 34001
Dirección del Correo electrónico.		
TITULACIÓN XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
Categoría de procedencia con nombramiento fijo de Personal Estatutario: (Solo cumplimentar aspirantes del turno de promoción interna)		Auxiliar Administrativo

2.- DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES DE LA CONVOCATORIA

CONVOCATORIA (Categoria/Especialidad)	Enfermero/a/	
PROVINCIA DE EXAMEN:	León	(sólo cumplimentar cuando lo exija la convocatoria)
TIPO DE ACCESO:	<input type="checkbox"/> Libre <input checked="" type="checkbox"/> Promoción Interna <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad	
ADAPTACIÓN QUE SOLICITA		

Reducciones y exenciones en TASAS por participación en PRUEBAS SELECTIVAS	
<input type="checkbox"/> Reducción por promoción interna 50%. <input type="checkbox"/> Exención por discapacidad igual o mayor al 33%. Centro base de <input type="checkbox"/> Exención por familia numerosa. Nº Título Familia Numerosa: _____ Fecha de caducidad: _____	
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: El/la abajo firmante declara expresamente reunir los requisitos exigidos en la convocatoria, ser ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y la veracidad de la documentación aportada que es copia fiel de los originales que oran en su poder, sin perjuicio de la posibilidad por parte de la Administración de requerirle en cualquier momento la documentación original. Asimismo, declara conocer que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento conllevará la pérdida del derecho a la participación en este proceso, con independencia de las responsabilidades a que hubiera lugar, conforme dispone el artículo 71 bis punto 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común. Asimismo, autoriza a la Consejería de Sanidad para recabar directamente y/o por medios telemáticos (señale, en su caso, con una "X"): <input checked="" type="checkbox"/> Los datos relativos a la identidad. - ver apartado 3.4.1. a).- <input type="checkbox"/> Certificación de no haber sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual. - ver apartado 9.2.e).- <input checked="" type="checkbox"/> Los datos relativos a la discapacidad reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. c). <input type="checkbox"/> Los datos relativos a la condición de familia numerosa reconocida en Castilla y León. - ver apartado 3.4.2. d). En el caso de no señalar alguna de las casillas supondrá no autorizar esa tramitación, debiendo presentar necesariamente la documentación correspondiente.	
En , a de de 20 Firma	

Sr. Gerente de la Gerencia de Salud de las Áreas de León y El Bierzo

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PROFESIONALES DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Gerencia Regional de Salud le informa que los datos aportados en este formulario, serán incorporados a su fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 10 de febrero, dirigido a la Gerencia Regional de Salud, Paseo Zorrilla, 1 – 47007 Valladolid

Imagen: Plantilla del formulario de solicitud

- **Limpiar formulario:** alineado a la parte derecha se muestra el botón de “Limpiar formulario” que al pulsarlo borra todos los datos que el solicitante ha rellenado en el formulario.

V. PANTALLA DE RESULTADOS.

Una vez que el formulario se ha completado correctamente, la aplicación **mostrará una pantalla en la que informa de la correcta grabación de la solicitud**, además, **DESCARGARÁ EL ARCHIVO PDF** resultante o preguntará al usuario si desea **ABRIRLO O GUARDAR**, dependiendo del navegador en el que se rellene el formulario.

Generado el documento correctamente, **SE IMPRIME POR DUPLICADO, para su presentación al registro (al presentarlo un ejemplar se quedará en poder de la Administración y otro lo devolverá sellado al interesado). NO OLVIDE FIRMARLO (Causa de exclusión).**

(No obstante, en algunos registros solamente se les pedirá una sola copia)

Además, informará al solicitante de la necesidad de CUMPLIMENTAR EL MODELO 046 PARA EL PAGO DE TASAS. El solicitante podrá acceder a este modelo pinchando en el enlace **“Acceso al modelo 046”**. **NO deben cumplimentarlo los “EXENTOS” de pago.**

Proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo

Su solicitud en formato PDF se ha generado con éxito.

Recuerde:

Debe imprimir esta solicitud y presentarla en Registro para que sea oficial.

Debe llenar el modelo 046 de "TASAS/PRECIOS PÚBLICOS" para realizar el pago de las tasas relativas a la actual convocatoria.

Puede acceder al documento a través del siguiente enlace: [Acceso al modelo 046](#)



Imprimir formulario



Volver a inicio

PAGO DERECHOS DE EXAMEN: TASA POR PARTICIPACIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL ESTATUTARIO.

Para el PAGO DE LA TASA por participación en procesos selectivos hay que acudir al enlace: [https://tributos.jcyl.es/web/jcyl/Tributos/es/Plantilla100/1284270174781/ / /](https://tributos.jcyl.es/web/jcyl/Tributos/es/Plantilla100/1284270174781/), sito en el portal tributario de Castilla y León

En el citado enlace se encuentra el [Acceso al modelo 046](#), en el que se indican los **distintos modos de pago** de la tasa por medio del modelo 046.

Existen dos sistemas de pago de la tasa:

- **Modelo 046 on line. Acceso **SIN** Certificado.**
- **Pago telemático del modelo 046. Acceso **CON** certificado/DNI electrónico.**

En primer lugar, aparece el denominado:

Modelo 046 on line. Acceso **SIN certificado.**

Con este modelo **SE PUEDE OPTAR** por el pago del modelo 046:

- Con **TARJETA DE DÉBITO O CRÉDITO** de cualquier entidad financiera con TPV virtual. Tener en cuenta las **Instrucciones de cumplimentación 046. Acceso sin certificado (832 kbytes)** [PDF](#), que figuran en el enlace.
- **PAGO PRESENCIAL:** **cumplimentar** el modelo e **Imprimirla**, una vez que sea “cumplimentado”, para efectuar el mediante **ingreso** a través de alguna de las **entidades colaboradoras** o en la **cuenta restringida** determinada por el centro gestor.

Si utiliza este modelo de pago presencial, una vez cumplimentado e impreso (aparecen 3 ejemplares), deberá **marcar A MANO (parte inferior izquierda)** si opta por el **Ingreso EN ENTIDADES COLABORADORAS**, o por **ingreso EN CUENTA RESTRINGIDA**: en este último caso deberá presentarlo en sucursales de la Entidad Financiera Banco **CAJA ESPAÑA** de Inversiones, Salamanca y Soria S.A. (Grupo UNICAJA). **Marque la casilla y rellene el número de la cuenta** que figura en la convocatoria (**ES26 2108 2260 86 0033892442**).

Se llevarán los tres ejemplares a la entidad bancaria (Ésta se quedará con el ejemplar **para la entidad colaboradora, y devolverá los otros dos:** uno se lo queda el interesado y el otro, “ejemplar para el centro gestor,” se presentará, junto con la solicitud de participación, en el registro).

CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO 046 (pago presencial): el modelo 046 consta de los siguientes apartados:

- **Declarante/Sujeto Pasivo:** Se rellenan los personales datos indicados. Existen datos obligatorios que se indican con el signo *
- **Datos Específicos.** A la hora de cumplimentar este apartado, se indicarán los siguientes datos:
 - **Fecha de devengo:** fecha de presentación en entidad bancaria.
 - **Centro Gestor:** en el desplegable marcar **CONSEJERÍA DE SANIDAD** (se encuentra al final).
 - **Órgano Gestor:** indicar **DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONALES**.
 - **Provincia en la que radica el órgano gestor.** En el desplegable marcar **VALLADOLID**.
 - **Código Territorial:** no llenar. Sale por defecto.
 - **Código de la Tasa/Precio público.** Marcar Tasa. Dar en Seleccionar Tasa/precio Público. Al final aparece **309.1.1.** Tasa por la participación en pruebas selectivas de personal de la Administración de la Comunidad. **Personal estatutario**, que se deberá desplegar y **elección la categoría que corresponda**.
- **Detalle de la liquidación.**
 - **Denominación de la Tasa/ Precio Público:** indicar: **no cumplimentar.** **Aparecen datos por defecto.**
 - **Descripción del servicio solicitado:** indicar el **nombre del proceso selectivo** y la **orden de convocatoria**.

***Beneficios fiscales:** **Marcar “Bonificaciones” o “Exenciones” solo si hay un motivo de bonificación (PROMOCIÓN INTERNA, si no supera límite de renta: 50%).**

Si está EXENTO de pago de tasa (discapacitado o familia numerosa que no supere límite renta) NO HA DE CUMPLIMENTARSE ESTE MODELO.

***Liquidación:** el TOTAL A INGRESAR sale por defecto.

UNA VEZ IMPRESO EL DOCUMENTO (aparecen tres ejemplares) ***Al final del formulario (a la izquierda)** **hay que cumplimentar “A MANO” una de las dos opciones:**

- Si opta por Ingreso en **ENTIDADES COLABORADORAS**, **marque la casilla correspondiente**, pudiendo presentar el modelo 046 en alguna de las siguientes entidades,
 - CaixaBank, S.A. (CaixaBank)
 - Banco Caja España de Inversiones Salamanca y Soria, S.A. (EspañaDuero)
 - Abanca Corporación Bancaria S.A.
 - Cajas Rurales Unidas, Sociedad Cooperativa de Crédito (Cajamar)
 - Caja Rural de Burgos, Fuentepelayo, Segovia y Castelldans, Soc. Coop. Cto. (Cajaviva)
 - Caja Rural de Salamanca, Soc. Coop. Cto. (Caja Rural de Salamanca)
 - Caja Rural de Soria, Soc. Coop. Cto.
 - Caja Rural de Zamora
 - Bankinter, S.A.
 - Ibercaja Banco, S.A. (Ibercaja)
 - Banco Sabadell, S.A.
 - Bankia, S.A. (Bankia)
- Si opta por ingreso en **CUENTA RESTRINGIDA**, **marque casilla y rellene el número de la cuenta** debiendo presentarlo en sucursales de la **Entidad Financiera Banco CAJA ESPAÑA** de Inversiones, Salamanca y Soria S.A. (Grupo UNICAJA). que figura en la convocatoria (**ES26 2108 2260 86 0033892442**).

Se llevarán los tres ejemplares a la entidad bancaria (Ésta se quedará con el ejemplar **para la entidad colaboradora, y devolverá los otros dos**: uno se lo queda el interesado y el otro, ejemplar para el centro gestor, **SE PRESENTARÁ CON LA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL REGISTRO**).

Para el pago **PAGO TELEMÁTICO DEL MODELO 046. ACCESO CON CERTIFICADO/DNI ELECTRÓNICO**, en el propio enlace se incluyen los siguientes documentos:

- Acceso al **Modelo 046** para efectuar el pago telemático.
- Requisitos técnicos (2348 kbytes) [PDF](#)
- Instrucciones de cumplimentación 046. Acceso con certificado (1067 kbytes) [PDF](#)

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD EN REGISTROS OFICIALES.

Una vez abonada la tasa, se presentará **LA SOLICITUD** de participación **POR DUPLICADO**, en cualquiera de los registros que indica la convocatoria (o a través de las Oficinas de Correos en sobre abierto, para ser fechadas y selladas por el funcionario de Correos antes de su envío), **junto con** el **EJEMPLAR PARA EL CENTRO GESTOR** del **MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN 046 (TASAS)**.

Al interesado se le devolverá una copia de la instancia y se quedará en su poder la copia de EJEMPLAR PARA EL INTERESADO del modelo 046.

Con la solicitud deberá **aportarse también aquella documentación que se exija en la convocatoria** (como en los casos de reducciones o exenciones por familia numerosa, discapacitados, nacionalidad)

IMPORTANTE: El plazo para el pago de tasas y presentación de instancias **comienza AL DÍA SIGUIENTE DE LA PUBLICACIÓN** de la orden de convocatoria en BOCyL. (**No presentar el mismo día de publicación en BOCyL**).