

**JUNTA DE EXTREMADURA**

CONSEJERIA DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA.  
DIRECCION GENERAL DE PERSONAL Y CENTRO

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESO POR DERECHO DE EXAMEN: Solicito la devolución o reintegro de los derechos de examen.

**Interesado:**

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:		N.I.F.:	
C.P.	Municipio	Provincia	
Teléfonos:			Correo electrónico:

**Convocatoria:**

Publicación D.O.E.			Cuerpo o escala:	Grupo:
Día	Mes	Año		
			Tribunal:	
			Especialidad	

Importe a devolver ..... Euros

Firma:	Firma del interesado:
--------	-----------------------

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:**

- 1.- Original o fotocopia compulsada del modelo de solicitud de prueba selectiva de la convocatoria.
- 2.- Original o fotocopia compulsada del modelo 50, de ingreso realizado.
- 3.- Alta de terceros
- 4.- Certificado original de la condición de demandante de empleo a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, expedido por el Organismo administrativa competente en esta materia, en la Comunidad Autónoma donde resida el solicitante.

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y CENTRO DE LA CONSEJERIA DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA.**