

**ANEXO I**  
**Solicitud de admisión a las pruebas de aptitud para acceso a la profesión de**  
**Gestor Administrativo**

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Sello Registro Correos<br/>o Colegio de Gestores<br/>Administrativos</b> | <b>Excmo. Sr. Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de<br/>Gestores Administrativos de España</b><br><b>C/ de San Bernardo, 17, 7ª Planta, 28015, de Madrid</b><br><b>informacion@consejogestores.net Tlf.: 91.547.15.10</b><br><br>El abajo firmante, cuyos datos personales se reseñan a continuación,<br><b>1. SOLICITA</b> ser admitido a las pruebas de aptitud para acceso a la Profesión<br>de Gestor Administrativo, convocadas por Resolución del Ministerio para la<br>Transformación Digital y Función Pública de fecha: _____<br><b>2. DECLARA</b> que son ciertos todos los datos consignados en la solicitud y<br>que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria para concurrir a las<br>pruebas. | <b>Número de Registro del<br/>Consejo General</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

**I. DATOS PERSONALES (RELLENAR EN MAYÚSCULAS)**

|                                                                       |  |                             |  |                                 |  |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|--|
| <b>N.I.F. o N.I.E.:</b>                                               |  | <b>PRIMER APELLIDO:</b>     |  | <b>SEGUNDO APELLIDO:</b>        |  | <b>NOMBRE:</b>                  |  |
| <b>SEXO:</b><br>V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |  | <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> |  | <b>LOCALIDAD DE NACIMIENTO:</b> |  | <b>PROVINCIA DE NACIMIENTO:</b> |  |
| <b>DIRECCIÓN COMPLETA:</b>                                            |  |                             |  |                                 |  | <b>CÓDIGO POSTAL:</b>           |  |
| <b>PROVINCIA</b>                                                      |  |                             |  |                                 |  | <b>LOCALIDAD:</b>               |  |
| <b>TELÉFONO:</b>                                                      |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>  |  |                                 |  |                                 |  |

**II. FORMACIÓN \***

|                    |                          |             |
|--------------------|--------------------------|-------------|
| <b>TITULACIÓN:</b> | <b>CENTRO EXPEDIDOR:</b> | <b>AÑO:</b> |
|--------------------|--------------------------|-------------|

**III. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

- ☐ Fotocopia Documento Nacional de Identidad
- ☐ Fotocopia Pasaporte o Tarjeta de Extranjero
- ☐ Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN LOPD**

Responsable: Consejo General de Colegios Oficiales de Gestores Administrativos de España.

Finalidad: Gestión de las pruebas de acceso y en caso de declararse apto el aspirante, gestión de títulos y registro profesional.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: Colegios de Gestores Administrativos, correspondiente Ministerio de adscripción de los Gestores Administrativos, Mutualidad de Gestores Administrativos y a entidades, empresas o instituciones colaboradoras del Consejo General para ofrecer productos y servicios de utilidad para estas pruebas y para el ejercicio de la profesión de caso de superar las mismas.

Derechos: Acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos, limitación u oposición al tratamiento. Encontrará las indicaciones adecuadas en "Información adicional"

Información adicional: <https://www.consejogestores.org/politica-privacidad/>

SI [ ] NO [ ] Consiento que mis datos personales sean tratados en base a la información anteriormente referida.

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En _____, a _____ de _____ de 2026<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>(Firma del solicitante)</b> | TRANSFERENCIA EN: <b>BANCO SANTANDER ES95.0049.4695.80.2316019118</b><br><br>IMPORTE 100 EUROS<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><b>(Sello del banco)</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\* Los solicitantes deberán reunir todos los requisitos necesarios para obtener el título académico dentro del plazo de presentación de solicitudes.