

LISTAS DE OPOSICIONES DE SECUNDARIA - RECLAMACIÓN

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Domicilio: Calle o plaza, nº	Localidad	Provincia
Código Postal	Teléfono	D.N.I.

PROVINCIA DE EXAMEN:
CUERPO:
ESPECIALIDAD:

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

- Error en los datos

- No aparecer ni admitido ni excluido

-Aparecer excluido

Causa(s) de exclusión

SOLICITA:

En _____, a ____ de _____ de 20__
Firma:

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y SERVICIOS