

MODELO DE RECLAMACIÓN

LISTA PROVISIONAL EXTRAORDINARIA DE INTERINOS

CUERPO:	ESPECIALIDAD:
----------------	----------------------

DATOS PERSONALES		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
DNI:	DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:		

Que habiendo presentado solicitud de participación en la convocatoria de listas de espera extraordinaria de las especialidades convocadas por Resolución de 23 de octubre de 2015 y estando disconforme con las listas provisionales, solicito la revisión de:

Apartado A.- Experiencia docente previa

<input type="checkbox"/> A.a)	<input type="checkbox"/> A.c)
<input type="checkbox"/> A.b)	<input type="checkbox"/> A.d)

Apartado C.- Otros méritos

<input type="checkbox"/> C.a)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aparecer excluido por la causa nº _____	

Motivo de la reclamación:

Es por lo que solicito sea tenida en cuenta esta reclamación.

_____, a _____ de _____ de 2015

Fdo.: _____