

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 5 de agosto de 2016 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"/> Aparecer excluido por la causa n° _____ |

Motivo de la reclamación:

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

_____, a _____ de _____ de 2016

Fdo.: _____