G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Model de sol·licitud per presentar al·legacions a la llista provisional de mèrits (concurs oposició FEA Anestèsia)

Cognoms i nom:_____

DNI:_____

Telèfon:_____

Indicació de les al·legacions que desitjo realitzar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(si falta espai continuar al dors de la sol·licitud)

_____, _____ de _____ de 2020

Firma

** El termini per presentar al·legacions i per a la vista de l'expedient és de 7 dies hàbils des del dia següent a la publicació de les llistes provisionals.*