

CATEGORÍA:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI - NIE:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	

EN LA RELACIÓN DE APROBADOS/AS FIGURA COMO:

APROBADO/A NO APROBADO/A OTRA SITUACIÓN

SEÑALE LOS MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN

RESULTADO DEL EJERCICIO 1		RESULTADO DEL EJERCICIO 2
PREGUNTAS IMPUGNADAS EJERCICIO 1 (DETALLE CUALES)		PREGUNTAS IMPUGNADAS EJERCICIO 2 (DETALLE CUALES)
RESPUESTAS IMPUGNADAS EJERCICIO 1 (DETALLE CUALES)		RESPUESTAS IMPUGNADAS EJERCICIO 2 (DETALLE CUALES)
PUNTUACIÓN DE LA FASE DE OPOSICIÓN		OTROS:

Y APORTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN (*)		OTROS:
DNI / NIE (**)		

DETALLE LOS MOTIVOS Y ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTE SU RECLAMACIÓN

(*) Aportar sólo si es necesario:
en caso de haber aprobado y no figurar en el listado de aprobados/as o en caso de haber suspendido y no haberse publicado el resultado el día del examen

(**) Aportar sólo si es necesario:
en caso de cambio de NIE a DNI, en caso de modificación de nombre y apellidos, etc.

En..... a, de de 2023

FIRMA:

SELLO DE REGISTRO: