MINISTERIO
DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS, POR EL SISTEMA DE CONCURSO, CONVOCADAS POR RESOLUCIONES DE LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTION SANITARIA DE 19 Y 20 DE DICIEMBRE DE 2022 (B.O.E. Nº 311 DE 28 DE DICIEMBRE DE 2022)

MODELO PARA ALEGACIONES A LAS CALFICACIONES PROVISIONALES

CATEGORÍA A LA QUE ASPIRA:_____

D.N.I./N.I.E.:_____

APELLIDOS: _____

NOMBRE:_____

ALEGACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ACOMPAÑA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA: SÍ ☐
NO ☐

En caso afirmativo, indique la documentación que acompaña:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA (imprescindible manual o electrónica)

IMPORTANTE:

El presente formulario debe ser presentado en la forma señalada en la Nota Informativa.