



## **MODELO DE ALEGACIÓN LISTADOS PROVISIONALES DE BAREMO**

<b>1. Datos personales</b>	
<b>Apellidos:</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>DNI:</b>
<b>Código:</b>	<b>Teléfonos de Contacto:</b>
<b>E-Mail:</b>	
<b>2. Indique la categoría y el cupo en el que concurre al proceso.</b>	
<b>3. Motivo de alegación.</b>	

Fdo: \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

El plazo para la presentación de alegaciones **será de 3 días hábiles**, se iniciará el siguiente día hábil posterior a la publicación de los listados provisionales de baremo. Los /as aspirantes deberán presentar reclamación mediante escrito dirigido a la Comisión Evaluadora, presentado directamente en el Registro General de la Agencia Hospital de Poniente o Registros Auxiliares de los Hospitales de Alta Resolución, en horario de 09:00 a 14:00, de lunes a viernes, excepto festivos

Copia para la empresa



## MODELO DE ALEGACIÓN LISTADOS PROVISIONALES DE BAREMO

<b>1. Datos personales</b>	
<b>Apellidos:</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>DNI:</b>
<b>Código:</b>	<b>Teléfonos de Contacto:</b>
<b>E-Mail:</b>	
<b>2. Indique la categoría y el cupo en el que concurre al proceso.</b>	
<b>3. Motivo de alegación.</b>	

Fdo: \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

El plazo para la presentación de alegaciones **será de 3 días hábiles**, se iniciara el siguiente día hábil posterior a la publicación de los listados provisionales de baremo. Los /as aspirantes deberán presentar reclamación mediante escrito dirigido a la Comisión Evaluadora, presentado directamente en el Registro General de la Agencia Hospital de Poniente o Registros Auxiliares de los Hospitales de Alta Resolución, en horario de 09:00 a 14:00, de lunes a viernes, excepto festivos.

Copia para el/la interesado/a