

## LISTAS DE OPOSICIONES DE SECUNDARIA - RECLAMACIÓN

|                              |                  |           |
|------------------------------|------------------|-----------|
| Primer Apellido              | Segundo Apellido | Nombre    |
| Domicilio: Calle o plaza, nº | Localidad        | Provincia |
| Código Postal                | Teléfono         | D.N.I.    |

|                      |
|----------------------|
| PROVINCIA DE EXAMEN: |
| CUERPO:              |
| ESPECIALIDAD:        |

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

- Error en los datos

- No aparecer ni admitido ni excluido

-Aparecer excluido

Causa(s) de exclusión

SOLICITA:

---

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firma:

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PERSONAL Y SERVICIOS**