**A LA CONSEJERIA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES**

D/DÑA. , con D.N.I. , y con domicilio a efectos de notificación en calle………………………………….… .………………………………………………, CP .………. y con teléfono de contacto ………………

**EXPONE:**

Que habiendo participado en la Convocatoria de Concurso de Traslados Orden SAN/18/2014, de 11 de julio, para la provisión de plazas de Personal Estatutario de las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, dependientes del Servicio Cántabro de Salud, presento **RECLAMACIÓN,** contra la Resolución Provisional, en base a las siguientes ALEGACIONES:

Lo que solicito a los efectos oportunos, en……………………………

Fdo. ……………..