**Dirección Gerencia del Servicio Cántabro de Salud**

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

**EXPONE:**

Conforme al Acuerdo por el que se regula la selección del personal estatutario temporal de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria de 14 de diciembre de 2011, aprobado por el Consejo de Gobierno con fecha 22 de diciembre de 2011 (BOC 29-12-2011), habiéndose publicado la Resolución por la que se aprueban las listas provisionales de admitidos y excluidos de ATS/DUE Y ATS/DUE del 061 presento RECLAMACIÓN, contra la Resolución, en base a las siguientes ALEGACIONES:

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

Fdo. ……………..