Osakidetza RECLAMACIÓN CONTRA LA RELACIÓN PROVISIONAL DE ADMITIDAS/OS Y EXCLUIDAS/OS				
CATEGORÍA:				
NOMBRE Y APELLIDOS:				
DNI - NIE:				
LOCALIDAD:				
TELÉFONO:				
EN LA LISTA PROVISIONAL FIGURA COMO:				
□ ADMITIDA/O □ EXCLUIDA/O □ NO FIGURA				
SEÑALE LOS MOTIVOS DE LA RECLAMACIÓN				
DERECHOS DE INSCRIPCIÓN				CONSERVACIÓN DE NOTA: OPCIÓN ELEGIDA
PLAZA EN PROPIEDAD EN LA MISMA CATEGORÍA				CONSERVACIÓN DE NOTA: RESULTADO
NO TIENE CUMPLIDOS 16 AÑOS				NO CUMPLE REQUISITOS 8. a) BASES GENERALES
SUPERA LA EDAD DE JUBILACIÓN				NO HA COMPLETADO 2 AÑOS DE SERVICIO EN LA CATEGORÍA
TURNO				NO CUMPLE REQUISITOS 6.2 d), e), f), i), j) BASES GENERALES
CUPO				OTROS:
MODALIDAD				
ERRATA EN EL NOMBRE O APELLIDOS				
Y APORTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS				
COPIA DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN				COPIA DE LA TOMA DE POSESIÓN
COPIA DEL ABONO DE DERECHOS DE INSCRIPCIÓN				OTROS:
DNI / NIE				
DETALLE LOS MOTIVOS Y ADJUNTE LA DOCUMENTACIÓN QUE SUSTENTE SU RECLAMACIÓN				
En a, de de 2022				
	FIRMA:			SELLO DE REGISTRO:
A LA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE OSAKIDETZA / CALLE ÁLAVA 45 - 01006 VITORIA-GASTEIZ				