**DIRECCION GERENCIA DEL SERVICIO CANTABRO 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 de admitidos y excluidos de la categoría de…….presento RECLAMACIÓN, contra la Resolución, en base a las siguientes ALEGACIONES:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **SOLICITO:**

 Se proceda a la inclusión en las listas de admitidos, aportando la documentación requerida procediendo a la subsanación.

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

Fdo.