

RECLAMACIÓN

A/A Mesa de Selección -Hospital Universitario de Alcorcón

PROCESO DE SELECCIÓN TITULADOS SUPERIORES ESPECIALISTAS

**Plazo de reclamaciones: De 27 de febrero de 2018 hasta el 12 de marzo de 2018
(Ambos inclusive)**

DATOS PERSONALES

Apellido 1º: _____ Apellido 2º: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

Código y Puesto al que opta: _____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Firma:

Fecha: