Hospital Universitario
Fundación Alcorcón

RECLAMACIÓN

A/A Mesa de Selección -Hospital Universitario de Alcorcón

PROCESO DE SELECCIÓN TITULADOS SUPERIORES ESPECIALISTAS

Plazo de reclamaciones: De 05 de junio de 2017 hasta 16 de junio de 2017
(Ambos inclusive)

DATOS PERSONALES

Apellido 1º: _____ Apellido 2º: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

Código y Puesto al que opta: _____

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:

Firma:

Fecha: