



RECLAMACIÓN A LAS LISTAS PROVISIONALES DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS PARA ELABORAR LISTAS DE RESERVA PARA PROVISIÓN DE PLAZAS DE CARÁCTER TEMPORAL DEL INSTITUTO AS 2017.

1.- DATOS DEL RECLAMANTE		
Apellidos y nombre:		
DNI:		
Puesto solicitado:		
Número de la solicitud:		
Domicilio:		
Municipio	CP:	
Tfno fijo:	Tfno móvil:	
E-mail:		
Modo de presentación de la solicitud inicial	<input type="checkbox"/>	On line (A través de la página web)
	<input type="checkbox"/>	Presencial (Formato papel)

2.- SOLICITA (MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN)

En Las Palmas de Gran Canaria, a de de 2017.

Firmado: