RECLAMACIÓN A LA LISTA PROVISIONAL DE CONTRATACIÓN PARA PROVISIÓN DE PLAZAS LABORALES DE CARÁCTER TEMPORAL DEL INSTITUTO AS 2018.

1.- DATOS DEL RECLAMANTE	
Apellidos y nombre:	
DNI:	
Puesto solicitado:	
Número de la solicitud:	
Domicilio:	
Municipio	CP:
Tfno fijo:	Tfno móvil:
E-mail:	

2.- SOLICITA (MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN)

En Las Palmas de Gran Canaria, a ..... de ..... de 2018.

Firmado: