



**RECLAMACIÓN A LAS LISTAS DEFINITIVAS DE CONTRATACIÓN PARA PROVISIÓN DE PLAZAS DE CARÁCTER TEMPORAL DEL INSTITUTO AS 2009.**

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

D.N.I.....

DOMICILIO (Calle, nº, Población, Código Postal) .....

.....

TELÉFONO.....

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.....

Nº DE LA SOLICITUD.....

CATEGORÍA .....

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD.....

MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Firmado: