ALEGACIONES PROCESO DE SELECCIÓN 176
PLAZAS AUX. SAD
(OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO)
SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD)

D/Dª._____, mayor de edad, provisto/a con DNI núm._____, con domicilio a efectos de notificaciones en_____, comparece y, como mejor proceda, y teléfono_____.

QUIERE HACER CONSTAR LAS SIGUIENTES ALEGACIONES

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fecha y Firma: