



IMPRESO DE RECLAMACIÓN

ANEXO III

SR./A PRESIDENTE/A DE LA MESA DE CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA DE CEUTA

Apellidos y nombre....., con D.N.I. nº

Domicilio a efectos de notificaciones: Calle

..... Teléfono: participante en la Bolsa de Trabajo de

Personal Estatutario del I.N.G.E.S.A. – Ceuta, con la **CATEGORÍA PROFESIONAL**

de

EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por lo que SOLICITA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

En Ceuta, a de de 2016