

**SUBSANACION LISTADOS PROVISIONALES ADMISIÓN / EXCLUSIÓN  
EN BOLSA DE TRABAJO DE PERSONAL DIPLOMADO SANITARIO  
Y PERSONAL SANITARIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

NIF\* \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ n.º. \_\_\_\_\_ D.P. \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_.

No constando como admitido/a en los listados de aspirantes correspondientes a la convocatoria de Bolsa de trabajo para cobertura temporal de plazas de personal diplomado sanitario y personal sanitario de formación profesional en los Centros Sanitarios dependientes del Servicio Aragonés de Salud, y no estando conforme con ello, solicito:

1º.- Se subsane mi exclusión, para lo que adjunto la siguiente documentación:

2º.- Se efectúen las siguientes modificaciones en cuanto a Centros, tipo de jornada y modalidad de refuerzo solicitados:

Zaragoza, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_  
(firma:)