Región de Murcia
Consejería de Sanidad

A cumplimentar por la Administración

Nº de Expediente:

Servicio Murciano de Salud
Servicio de Selección
Dirección General de Recursos Humanos
C/ Central, 7 Edf. Habitamia - 30100 Murcia

BOLSAS DE TRABAJO DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

RECLAMACIÓN CONTRA LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN DE LA BOLSA DE TRABAJO DE..... POR LA QUE SE APRUEBA LA RELACIÓN DE PUNTUACIONES OBTENIDAS POR LOS ASPIRANTES.

NIF	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

TELEFONO/S	DOMICILIO Y LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.

Formula **RECLAMACIÓN** contra la citada resolución con base en las siguientes CONSIDERACIONES:

1º) No está de acuerdo con la puntuación obtenida en el/los siguiente/s apartado/s del baremo (marque con una X):

	Expediente Académico		Grado de Licenciado
	Doctorado		Premio Extraordinario
	Cursos		Ponencias/Comunicaciones
	Publicaciones		Titulaciones superiores a la exigida en la convocatoria
	Título de Facultativo Especialista por la vía M.I.R.		Superación de un ejercicio en las últimas pruebas selectivas convocadas por el Servicio Murciano de Salud
	Máster		
SERVICIOS PRESTADOS			
	Servicios prestados en la MISMA CATEGORÍA O EQUIVALENTE para la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		
	Servicios prestados en la MISMA CATEGORÍA O EQUIVALENTE para la EMPRESA PRIVADA		
	Servicios prestados en una categoría DISTINTA para la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		
	Servicios prestados para la ADMINISTRACIÓN PÚBLICA en una opción de la categoría PERSONAL DE SERVICIOS o PERSONAL SUBALTERNO distinta a la convocada (**sólo para las bolsas de Celadores y de Ayudantes de Servicios)**		

2º) En relación con lo expuesto realizo las siguientes alegaciones y/o aporto la siguiente documentación (numere las alegaciones y/o documentación que aporta)*.

*Puede continuar escribiendo en el reverso o en otros folios adjuntos. (Fecha y firma del interesado)