

SOLICITUD COPIA/REVISIÓN EJERCICIO

	D./a				_,
		, como participante en el ejercicio que se realizó		lizó	
			de las pruebas selectivas correspondientes		
a:					
de la	a Excma. Diputaci	ón Provincia	l de Teruel, S o	OLICITO:	
	□ Copia del eje	ercicio realiza	ado.		
	□ Revisión del ejercicio realizado.				
proc	Todo ello de co ceso selectivo prec		con lo dispues	sto en las Bases de la convocatoria	del
		Teruel,	de	de 20	
		Fdo.:			
	En caso de solicit	ar copia del e	ejercicio marca	ar con una X la opción elegida:	
	Recoger en m	ano			
		reo al domicilio			
	l l		a la siguiente di	irección e-mail:	

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TERUEL