



SOLICITUD REVISIÓN EJERCICIO

DATOS DEL INTERESADO		
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.
DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

Como participante en las prueba selectiva para la formación de una Bolsa de Trabajo complementaria de TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL para la Excm. Diputación Provincial de Teruel para cubrir puestos de trabajo de carácter temporal vacantes de esta categoría profesional, celebrada el día 26 de junio de 2018.

SOLICITO

Revisión del ejercicio único de la fase de oposición:

Por los siguientes motivos:

Todo ello de conformidad con lo dispuesto en las Bases de la convocatoria del procedimiento de selección precitado.

Teruel, ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TERUEL
Plaza San Juan, 7 44001.- TERUEL