



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 GEÓLOGO para la Excma. Diputación Provincial de Teruel para cubrir puestos de trabajo de carácter temporal vacantes de esta categoría profesional, celebrada el día 24 de octubre 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