



SOLICITUD REVISIÓN EJERCICIO

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

Como participante en las pruebas selectivas para la formación de una Bolsa de Trabajo complementaria de DIRECTOR DE ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE para la Excm. Diputación Provincial de Teruel para cubrir puestos de trabajo de carácter temporal vacantes de esta categoría profesional, cuyas Bases de convocatoria fueron aprobadas por Decreto de Presidencia n.º 2.098 de 1 de diciembre de 2017:

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 44071.- TERUEL