



SOLICITUD REVISIÓN CONCURSO

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

Como participante en las prueba selectiva de AYUDANTE DE SERVICIOS INTERNOS para la Excm. Diputación Provincial de Teruel, celebradas los días 11 de marzo de 2020 y 8 de octubre de 2020.

SOLICITO

Revisión del CONCURSO:

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