



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Model de sol·licitud per presentar al·legacions contra les llistes provisionals de persones que no assolixen un nou nivell de carrera professional

Modelo de solicitud para presentar alegaciones contra las listas provisionales de personas que no obtienen un nuevo nivel de carrera profesional

Dades del sol·licitant / Datos del solicitante

Nom i llinatges / Nombre y apellidos:
.....

Núm. Doc. Identitat / N^o doc. Identidad:

Subgrup professional / Subgrupo profesional:

Categoria / Categoría:

Dades a l'efecte de rebre notificacions / Datos a efecto de recibir notificaciones

Nom de la via, número, pis i porta / Nombre de la vía, número, piso y puerta:
.....

..... Localitat / Localidad:

Codi postal / Código postal: Municipi / Municipio:
.....

Província / Provincia: Pais / País:

Telèfon / Teléfono:

Adreça electrònica / Correo electrònico

Al·legacions / Alegaciones

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documentació aportada / documentación aportada

.....
.....
.....

....., de de 2019

[firma]