

**CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y  
ECONÓMICOS**

**Servicio de Planificación, Selección y Provisión de Personal**

**SUBSANACIÓN EXCLUSION LISTADO PROVISIONAL DE LA  
CATEGORIA \_\_\_\_\_**

Don/Dña \_\_\_\_\_  
con DNI nº \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de notificación  
\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Por el presente escrito y como mejor proceda DICE:

**Primero:** Que realice la inscripción de forma telemática para poder participar en el concurso-oposición de \_\_\_\_\_ y efectuó el correspondiente ingreso bancario del derecho de examen.

**Segundo:** Que ha salido la publicación de los listados provisionales de admitidos y excluidos y he podido comprobar que no estoy incluida en el citado listado.

Por todo ello,

**SOLICITO** que tras comprobar los documentos que se adjunta, tanto del resguardo de inscripción como del pago de tasa ingresado de forma bancaria, se subsane dicho error y sea incluida en el listado de admitidos.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017

Firma

\_\_\_\_\_