Alegaciones al Listado Provisional de Admitidos y Excluidos de Nombre de la oposición (Convocatoria Ofertas año)

D./Dña			, con	DNI	, con
domicilio	a	efectos	de	notificaciones	en
,				, te	léfono
	,	y correo electróni	со		

En relación con el proceso selectivo convocado por la RESOLUCIÓN de Fecha de la resolución, de la Viceconsejería de Administraciones Públicas y Atención al Ciudadano, por la que se convoca proceso selectivo para el ingreso, por el sistema de acceso libre/promoción interna, en la categoría profesional de nombre del cuerpo/competencia de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.

Comparece y EXPONE:

Que habiendo consultado el listado provisional de admitidos y excluidos publicado con fecha de publicación:

RESOLUCIÓN de fecha de publicación, de la Dirección General de Recursos Humanos, por la que se aprueba la relación provisional de admitidos y excluidos del proceso selectivo para el ingreso, por el sistema de acceso libre/promoción interna, en la categoría profesional de nombre del cuerpo/competencia de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, convocado por Resolución de fecha de publicación de la convocatoria, de la Viceconsejería de Administraciones Públicas y Atención al Ciudadano.

He constatado que mi nombre no figura entre los aspirantes admitidos, apareciendo como excluido por el siguiente motivo:

Código y causa de exclusión

Que, no obstante, considero que dicha exclusión no procede por las siguientes razones:

Motivo de la no exclusión

Por todo lo anterior,

SOLICITA:

Que se tenga por presentado este escrito de alegaciones, se revise la documentación aportada y se proceda a la inclusión de mi candidatura en el listado provisional de admitidos al proceso selectivo mencionado.

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA:

- Solicitud de inscripción para el proceso selectivo para el ingreso, por el sistema de acceso libre/promoción interna, en la categoría profesional de nombre del cuerpo/competencia de la Administración de la Comunidad de Castilla y León.
- Documentación necesaria (título, pago de tasas, excepción por, etc)

En a día de mes de año

Firma:

Nombre:

A/A: Dirección del Tribunal