

ANEXO III

ALEGACIONES A LOS LISTADOS PROVISIONALES DE ASPIRANTES ADMITIDOS/AS Y EXCLUIDOS/AS PARA CUBRIR EL PUESTO ESPECÍFICO EN EL EOE ESPECIALIZADO DE ORIENTACIÓN ESPECIALISTA EN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA EL CURSO 2020/21.

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO
PUESTO ESPECÍFICO		APARTADOS ALEGADOS	

EXPONE: _____

SOLICITA: _____

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE SE ADJUNTA: _____

En _____, a ____ de _____ de 2020

Fdo.- _____

ILMO. SR. DELEGADO TERRITORIAL DE EDUCACIÓN.

