

**RECLAMACIÓN
LISTADO PROVISIONAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DEL COORDINADOR
DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Plazo de reclamaciones: Del 28 al 29 de mayo de 2026 (ambos inclusive)

DATOS PERSONALES

Apellido 1º: _____ Apellido 2º: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Puesto Actual: _____

Unidad de Responsabilidad: _____

REVISIÓN

Especificar el motivo de la reclamación:

Firma:

Fecha:

Las reclamaciones serán enviadas en formato electrónico a la siguiente dirección: seleccion@hospitaldefuenlabrada.org, indicando la referencia "En-26-ANP-I"