

**RECLAMACIÓN
LISTADO PROVISIONAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE TITULADO
SUPERIOR NO SANITARIO ÁREA INFORMÁTICA**

Plazo de reclamaciones: El día 2 de julio de 2026

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 "PS-26-INF-I"