



**Reclamación de los listados provisionales de Bolsa Única en los Centros del Servicio Madrileño de Salud**

**1.- Datos de la categoría:**

Categoría solicitada	
----------------------	--

**2.- Datos del interesado:**

DNI/ NIE		Pasaporte*		Nombre	
Apellido 1º					
Apellido 2º					
Tipo de vía		Nombre vía		Nº/Km	
Piso		Puerta		CP	
Provincia				País	
Correo electrónico					
Teléfono Fijo				Teléfono Móvil	
Nacionalidad				Fecha de Nacimiento	

\*cumplimentar el pasaporte solamente en ausencia de DNI/NIE

**3.- Datos de la reclamación:**

<input type="checkbox"/>	<b>NO APARECER NI ADMITIDO NI EXCLUIDO</b> Deberá adjuntar la solicitud registrada.										
<input type="checkbox"/>	<b>APARECER EXCLUIDO</b> Deberá acreditar: DNI, título, acreditación de formación o experiencia en transporte sanitario (actualización inscripción Registro) o solicitud, según la causa de la exclusión.										
<input type="checkbox"/>	<b>RECLAMACIÓN DE PUNTUACIÓN *</b>										
	<table border="1"> <tr> <td>Experiencia profesional</td> <td>Puntos reclamados</td> <td></td> <td>Correspondientes al sector público</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Correspondientes al sector privado</td> <td></td> </tr> </table>	Experiencia profesional	Puntos reclamados		Correspondientes al sector público					Correspondientes al sector privado	
Experiencia profesional	Puntos reclamados		Correspondientes al sector público								
			Correspondientes al sector privado								
	<table border="1"> <tr> <td>Formación</td> <td>Puntos reclamados</td> <td></td> </tr> </table>	Formación	Puntos reclamados								
Formación	Puntos reclamados										

\* En la reclamación por puntuación no se debe presentar ninguna documentación, ya que es una reclamación sobre una documentación ya presentada.

En Madrid, a..... de..... de.....

<b>FIRMA</b>

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos) . Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Sanidad – Servicio Madrileño de Salud – Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales – Unidad Bolsa de Trabajo.
---------------------	---