

MODELO PARA SUBSANAR DEFECTOS POR LA EXCLUSIÓN O NO INCLUSIÓN EXPRESA EN BOLSAS UNIFICADAS DE TRABAJO

CATEGORÍA

Don/ Doña _____ DNI _____

Domicilio _____

Código postal _____ Población _____

Teléfono _____

A) FIGURA COMO EXCLUIDO EN LA RELACIÓN PROVISIONAL

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- SOLICITUD
- AUTOBAREMO
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
- FOTOCOPIA DEL TÍTULO EXIGIDO

B) NO FIGURA EN LA RELACIÓN PROVISIONAL DE ADMITIDOS NI DE EXCLUIDOS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- FOTOCOPIA DE LA SOLICITUD REGISTRADA

En _____ a _____ de _____ de 200 ____

Fdo.: _____