Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

Sacyl
Gerencia de Asistencia Sanitaria de Zamora

**ANEXO III. ALEGACIONES A LA VALORACIÓN PROVISIONAL DE MÉRITOS DE LA FASE DE CONCURSO DEL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO POR ORDEN SAN/966/2023, DE 24 DE JULIO, PARA EL ACCESO A LA CATEGORÍA DE TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA, DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.**

| N.I.F. | APELLIDOS: | | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN (calle, número, piso..) | | | |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO |

**EXPONE:**

Que no está conforme con la valoración provisional de méritos realizada por el Tribunal, por lo que mediante el presente escrito y dentro del plazo concedido al efecto, vengo a presentar las siguientes alegaciones:

| **TOTAL PUNTUACION OTORGADA** | | **TOTAL PUNTUACION QUE RECLAMA** | |
|---|---|---|---|
| **I. EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | **I. EXPERIENCIA PROFESIONAL** | |
| **II. FORMACION, DOCENCIA Y AC Y DC** | | **II. FORMACION, DOCENCIA Y AC Y DC** | |

Motivo de la reclamación e indicación de la documentación aportada, relativa a los méritos alegados:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

En _____a____ de_____ de 2025

(firma)

SRA. PRESIDENTA DEL TRIBUNAL CALIFICADOR. GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE ZAMORA