

**PETICION CORRECCION PUNTUACION PROVISIONAL DE PERSONAL LICENCIADO  
SANITARIO (MEDICO FAMILIA, MEDICO URGENCIAS Y EMERGENCIAS, ODONTOLOGO  
AP Y PEDIATRA AP)**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ NIF\* \_\_\_\_\_ y domicilio en  
\_\_\_\_\_, Calle \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ D.P. \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_.

No estando conforme con mi puntuación como \_\_\_\_\_\*\*, en los listado provisionales publicados referidos a la convocatoria de Bolsa de trabajo de 16-03-2009 (BOA 64 de 2-04-2009) para cobertura temporal de plazas de personal licenciado sanitario en los Centros Sanitarios dependientes del Servicio Aragonés de Salud, a efectos de su corrección adjunto la siguiente documentación referida a:

1º.- Formación Académica:

2º.- Formación continuada:

3º.- Experiencia profesional:

4º Otras actividades:

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_  
(firma:)

\* Reseñar NIF completo con letra

\*\* Reseñar Categoría