|  |
| --- |
| **Reclamación contra el acuerdo de la Comisión de Valoración sobre el resultado provisional de la convocatoria para la provisión de jefaturas asistenciales en el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Plaza a la que se concursa: | Fecha D.O.C.M: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE.** | | | | |
| Apellido primero: | Apellido segundo: | | Nombre: | |
| N.I.F.: | Teléfono de contacto: | | Correo electrónico de contacto: | |
| Domicilio: | Localidad: | Provincia: | | Cód.Postal: |
| Hombre  Mujer | | | | |

|  |
| --- |
| SOLICITA |
| La revisión de la puntuación obtenida en la resolución provisional, dentro del plazo concedido para presentar reclamaciones, por los siguientes motivos: |

|  |
| --- |
| MOTIVACIÓN DE LA RECLAMACIÓN |
|  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓN APORTADA POR LA PERSONA INTERESADA. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Recursos Humanos. |
| **Finalidad** | Tratamiento de datos necesarios para el desarrollo de los distintos procesos de provisión de puestos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos (Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco de personal estatutario de los servicios de salud). |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/1163> |

La persona que firma DECLARA que son ciertos los datos reflejados en esta solicitud y los documentos aportados, y conoce que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el artículo 69 punto 4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En      a      de      de

(Firma)

**Gerencia de Atención Especializada del Hospital Nacional de Parapléjicos. SESCAM**

Finca de la Peraleda s/n, 45071 – Toledo

CODIGO DIR A08016955