

IMPRESO DE RECLAMACIÓN

A/A del Tribunal Calificador

**CONVOCATORIA 3 PLAZAS DE
OFICIAL DE PRIMERA ELECTROMECAÁNICO DE VEHÍCULOS**

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:	
DIRECCIÓN:		PROVINCIA:	
LOCALIDAD:	C.P.:	TELÉFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:

EXPONE:**SOLICITO:****DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:**

En Córdoba, a _____ de _____ de 2023

FIRMA DEL SOLICITANTE