**PROCESO SELECTIVO DE PERSONAL PARA PROVEER UNA PLAZA DE TÉCNICO/A DE ACTIVIDADES.**

***SOLICITUD PARA LA REVISIÓN DE LA puntuación de la FASE de CONCURSO***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **D.N.I.** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **C.P.- MUNICIPIO** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**EXPONE:**

|  |
| --- |
|  |

**SOLICITA:**

|  |
| --- |
|  |

En………………………………………………….., a …………….. de …………………………………………. de 2022.

(Firma)

**SOCIEDAD REGIONAL DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE, S.L.**