



Nº Procedimiento

180207

Código SIACI

RLL1

**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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>			

**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.

Empty box for documentation provided by the interested party.

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

<b>Responsable</b>	Dirección General de Recursos Humanos.
<b>Finalidad</b>	Tratamiento de datos necesarios para el desarrollo de los distintos procesos de provisión de puestos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos (Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco de personal estatutario de los servicios de salud).
<b>Destinatarios</b>	Existe cesión de datos.
<b>Derechos</b>	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.
<b>Información adicional</b>	Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://rat.castillalamancha.es/info/1163">https://rat.castillalamancha.es/info/1163</a>

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 de Hospital Nacional de Paraplégicos de Toledo. Sescam.**  
**Finca de la Peraleda, s/n 45071 Toledo**  
**CÓDIGO DIR A08016955**