

<b>Selo do REXISTRO</b>

**OFERTA PERSOAL ESTATUTARIO: CONVOCATORIA OPE 2006**

## ESCRITO DE EMENDA DA EXCLUSIÓN

CATEGORÍA Á QUE SE PRESENTA:.....  
 Nome e apelidos:.....  
 NIF:..... TLF:.....  
 Domicilio:.....  
 Concello:.....Provincia.....

**EXPÓN:** Que habendo sido excluído/a provisionalmente no proceso selectivo para o acceso á condición de persoal estatutario fixo nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde

**SOLICITO:** Que sexa admitido/a no citado proceso, reparado oportunamente o defecto que motivou a exclusión, do xeito seguinte:

CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE REPARACIÓN
A Non indica categoría	Indicar categoría:
B Non indica quenda de acceso	<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> Promoción I.
C Fóra de prazo	Documento acreditativo do prazo
D Non acredita condición de discapacitado	Aportar fotocopia compulsada da certificación
E Non acredita o pago de taxas	Aportar justificante bancario en prazo
F Non pagar o importe mínimo establecido	Acreditar abono íntegro da taxa
G Nacionalidade non acorde coa convocatoria	Xustificante de cumprir este requisito
H Non ter a idade exixida	Indicar data de nacemento:.....
Observacións:	

Lugar, data e sinatura:

**SR. DIRECTOR XERAL DA DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS E  
 DESENVOLVEMENTO PROFESIONAL DO SERVIZO GALEGO DE SAÚDE.  
 SANTIAGO DE COMPOSTELA**