

ANEXO II
ESCRITO DE SUBSANACIÓN DE DEFECTOS
CONCURSO DE TRASLADOS VOLUNTARIO A PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA CATEGORÍA DE
MATRONA DEL SERVICIO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Nombre y apellidos:..... D.N.I.
Domicilio:.....
Código Postal: Municipio: Provincia:.....
Correo Electrónico:..... Teléfono:.....

EXPONGO:

Que no apareciendo en el listado de admitidos, y habiendo presentado solicitud de participación en el concurso de traslados voluntario a plazas de personal estatutario de la categoría de Matrona del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid

SOLICITO:

La admisión en el citado concurso de traslados, para lo cual apporto copia de la solicitud de participación en el mismo, presentada según lo establecido en la base 3.2 de la resolución de la convocatoria.

Madrid a,..... de.....de 2015
(Firma)