D. _____, con DNI: _____
con domicilio a efecto de notificaciones en CP: _____
C/_____ _____ Población: _____
Teléfono: _____

EXPONE:

Que he participado en el proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plaza de la estatutario fijo en plazas de la categoría de _____ para el Servicio Murciano de Salud, para su provisión por turno _____

Que según las respuestas publicadas por el Tribunal calificador para el modelo de Examen Tipo_____ considero que las siguientes preguntas son susceptibles de impugnación fundada:

PREGUNTA IMPUGNADA	BASE DE IMPUGNACIÓN	DOCUMENTACIÓN(*)

(*) Se aporta como ANEXO la documentación oportuna

_____, ____ de Mayo de 2019

Fdo: _____

Sr. Presidente del Tribunal de _____.

Sede del Tribunal Calificador: _____

_____.