

RELACION DE ASPIRANTES EXCLUIDOS PROVISIONALMENTE

Grupo: GRUPO IV

Pag. 1

Categoría: AUXILIAR DE LABORATORIO Especialidad: INEXISTENTE

SIN TURNO

N. Orden	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	CAUSA EXCLUSION
1	CEPEDA SIMON, JULIAN	22689210	56

=====

INDICE DE CODIGOS DE LAS CAUSAS DE EXCLUSION

=====

- | | |
|---|---|
| 1 FUERA DE PLAZO | 3 FALTA CUERPO/ESPECIALIDAD |
| 4 CUERPO/ESPECIALIDAD INEXISTENTE | 5 FALTA D.N.I. |
| 7 NOMBRE INCOMPLETO | 8 NO CUMPLE REQUISITO DE EDAD |
| 9 FALTA FECHA NACIMIENTO | 10 FALTA DOMICILIO |
| 11 FALTA MUNICIPIO | 13 TITULACION INDEBIDA |
| 14 INSTANCIA SIN FIRMAR | 15 INSTANCIA NO OFICIAL |
| 18 FALTA TURNO | 20 FALTA TITULACION |
| 21 ADMITIDO EN OTRO TURNO | 25 INSTANCIA REPETIDA |
| 26 NO ESTABAN EN LISTAS PROVISIONALES | 27 CAMBIO CUERPO/CONVOCATORIA |
| 28 FALTA PAGO DERECHO DE EXAMEN | 29 FALTA GRADO DE DISCAPACIDAD |
| 30 GRADO DE DISCAPACIDAD INFERIOR | 31 FALTA REQUISITO ANTIGÜEDAD EN EL CUERPO |
| 32 FALTA REQUISITO TITULARIDAD DEL PUESTO | 33 FALTA DE ADSCRIPCION PUESTOS DOS GRUPOS |
| 34 PERMISO DE CONDUCIR (FALTA O INDEBIDO) | 35 FALTA ACREDITACION NACIONALIDAD |
| 37 SOLICITUD FALSA | 38 FALTA DESCRIPCION DISCAPACIDAD |
| 39 FALTA REQUISITO DE PERTENENCIA A CUERPO | 40 FALTA REQUISITO NACIONALIDAD |
| 41 RENUNCIA AL PROCESO SELECTIVO | 42 FALTA REQUISITO ANTIGÜEDAD CATEGORIA |
| 43 NO ES PERSONAL JUNTA EXTREMADURA | 44 PERTENECER A LA MISMA CATEG. Y ESPECIAL. |
| 45 MAS DE DOS TRAMOS SUPERIOR A SU GRUPO | 46 PERTENECE A GRUPO SUPERIOR AL QUE OPTA |
| 47 FALTA JUSTIFICACION DISC. RETRASO MENTAL | 48 FALTA ACREDITACION PERMISO RESIDENCIA |
| 49 FALTA ACREDITAC. CONOCIMIENTO CASTELLANO | 51 NO ENCONTRARSE EN ACTIVO EN EL CUERPO |
| 53 NO POSEER UNA ANTIGÜEDAD DE 5 AÑOS | 54 FALTA ACREDIT.MINUSV.PARA EXENTO PAGO |
| 55 FALTA CERTIFICADO CAPACIDAD FUNCIONAL | 56 NO EXISTEN PLAZAS EN EL TURNO DE ASCENSO |
| 57 NO ES PERSONAL LABORAL FIJO | |

D/Dª. _____, con D.N.I. nº. _____ con domicilio en C/ _____, nº. _____ de la localidad de _____.

EXPONE :

Que habiendo formulado solicitud para participar en las pruebas selectivas convocadas por Orden de 8 de junio de 2010, por la que se convoca turno de ascenso para el personal laboral al servicio de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, el/la que suscribe figura excluido/a en la relación expuesta por Resolución de la Dirección General de Recursos Humanos y Función Pública, de fecha 26 de agosto de 2010, por la causa o causas que a continuación se señalan (marcar con una x la casilla o casillas correspondientes):

<input type="checkbox"/> Fuera de plazo	<input type="checkbox"/> Falta municipio	<input type="checkbox"/> Falta grado discapacidad
<input type="checkbox"/> Falta Cuerpo/Especialidad	<input type="checkbox"/> Titulación indebida	<input type="checkbox"/> Grado discapacidad inferior
<input type="checkbox"/> Cuerpo/Especialidad inexistente	<input type="checkbox"/> Instancia sin firmar *	<input type="checkbox"/> Falta acreditación nacionalidad
<input type="checkbox"/> Falta D.N.I.	<input type="checkbox"/> Instancia no oficial	<input type="checkbox"/> Falta turno
<input type="checkbox"/> Nombre incompleto	<input type="checkbox"/> Falta titulación	<input type="checkbox"/> Falta requisito antigüedad en la Categoría
<input type="checkbox"/> Menor de edad	<input type="checkbox"/> Admitido en otro turno	<input type="checkbox"/> No existen plazas en el Turno de Ascenso
<input type="checkbox"/> Falta fecha nacimiento	<input type="checkbox"/> Instancia repetida	<input type="checkbox"/> No es personal laboral fijo
<input type="checkbox"/> Falta domicilio	<input type="checkbox"/> Falta pago derecho examen	<input type="checkbox"/> No estar en listas provisionales
<input type="checkbox"/> Falta permiso de conducir	<input type="checkbox"/> No acreditar minusvalía para exención de pago	

En consecuencia, formula las siguiente alegaciones, o consigna, en su caso, los datos que se han omitido en la instancia y que han originado la exclusión:

.....

.....

.....

Por lo expuesto, y a la vista de las alegaciones formuladas o subsanación realizada, solicito se me incluya en la relación de aspirantes admitidos en la Categoría _____, del turno de ascenso para el personal laboral al servicio de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura

En _____, a _____, de _____, de 2010.
(firma)

* NOTA: si la causa de exclusión es "instancia sin firmar" el aspirante deberá cumplimentar además el modelo confeccionado para tal efecto.