

**ESCRITO SUBSANACIÓN SOLICITUD PARTICIPACIÓN OFERTA EMPLEO PÚBLICO LIPASAM 2024**

**IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA**

PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:
D.N.I.:
FECHA NACIMIENTO:

Inscripción: Peón                       Oficial 3ª Taller

Fecha Inscripción telemática o presencial (especificar modalidad):

**MOTIVO DE SUBSANACIÓN:**

---

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Fdo.: \_\_\_\_\_