

RECLAMACIÓN

LISTAS DEFINITIVAS DE ADMITIDOS- EXCLUIDOS PARA LA BOLSA DE TRABAJO DE CECOSAM 2017

Don/Dña. _____, con domicilio en la
calle _____, del municipio de
_____, CP _____, y titular del DNI _____

Cuya Solicitud para la bolsa de es la N° _____ para la categoría _____

EXPONE:

SOLICITA:

En Córdoba, a _____ de Septiembre de 2017

Fdo. _____

SRA. PRESIDENTA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE CECOSAM