

# FULL DE RECLAMACIÓ

## NOTES PROVISIONALS DE LA PRIMERA PROVA

COGNOMS I NOM: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

CONVOCATÒRIA: **DSI.LLIURE-2018**

EXPOSA:

SOL.LICITA:

Lloc i data  
(signatura)

DIRECCIÓ GERÈNCIA DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT

AQUEST FULL S'HA DE PRESENTAR PER DUPLICAT