

FULL DE RECLAMACIÓ

PLANTILLA DE RESPOSTES CORRECTES 1a. PROVA

COGNOMS I NOM: _____

DNI: _____

CATEGORIA: Pediatría i les seves àrees específiques (Subgrup A1)

CONVOCATÒRIA: PED-LLIURE-2018

EXPOSA:

DEMANA:

Lloc, data i signatura

UNITAT DE SELECCIÓ I PROVISIÓ DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT