



**Govern  
de les Illes Balears**

Servei de Salut

**MODEL SOL·LICITUD AL·LEGACIONS A LA LLISTA PROVISIONAL DE  
MÉRITS CONCURS OPOSICIÓ  
CATEGORIA: FISIOTERAPEUTA**

**Cognoms i nom:**  
**D.N.I:**  
**Telèfon:**

**Opto per:**

Presentar directament al·legacions (sense veure l'expedient ni ser citat)

Indicació de les al·legacions que desitja realitzar

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(si falta espai continuar al dors de la sol·licitud)

Sol·licitar la revisió del meu expedient (veure l'expedient i ser citat\*)

Illa on desitjo ser citat:

Mallorca  Eivissa  Menorca  Formentera

Palma, de de 2010

Firma

*\*Recordi que si opta per la revisió del expedient el citaran mitjançant la pàgina web*