**SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD**

**MÉRIDA**

**AL TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO, EN LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A**

Don/Doña ..................................................................., mayor de edad, con DNI núm. ...................... y domicilio a efectos de notificaciones en ..................................................................................., como mejor en derecho proceda, comparece y **DICE:**

Que por medio del presente escrito, viene a presentar **ESCRITO DE ALEGACIONES,** respecto de la lista provisional de aprobados de la categoría arriba referida, con base en las siguientes

**ALEGACIONES**

**PRIMERA.-** El/La dicente participa en el proceso selectivo convocado por Resolución de *18 de septiembre de 2017* *(DOE nº 187, de 28 de septiembre de 2017),* a la categoría de Enfermero/a, al que se acumula el publicado por *Resolución de la Dirección Gerencia, de 23 de febrero de 2018, (DOE nº 45, de 5 de marzo).*

**SEGUNDA.-** Con fecha 15 de septiembre de 2020, se ha publicado la lista antes referida, y en la misma se adjudica al/la interesado/a una puntuación total de \_\_\_\_\_ puntos, cuando le corresponde tener \_\_\_\_\_, según autobaremación.

**TERCERA.-** En concreto considera el/la dicente que no se le ha puntuado correctamente los siguientes méritos, y le corresponde una puntuación por tal concepto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_puntos, y por ende una puntuación total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ puntos.

En mérito a lo expuesto,

**SOLICITA,** que teniendo por presentado este escrito, lo admita, y en definitiva, tenga por hecha la presente reclamación, y en su día, dicte resolución estimando la misma, en el sentido indicado en el cuerpo de este escrito.

En ................................. a ....... de septiembre de 2020.