



Modelo 11

D/D.^a _____, con

DNI. nº _____, domicilio en _____

aspirante a ingreso de la Categoría/Opción _____

FORMULA:

Observaciones

Solicita la anulación de la/s pregunta/s

Número

Motivos:

Número

Motivos:

Murcia, a ____ de _____ de 200 ____

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DEL EJERCICIO PARA ACCESO A
LA CATEGORÍA/OPCIÓN _____