

NOMBRE DE LA BOLSA DE TRABAJO: **ENFERMERIA**
 FECHA DE CONVOCATORIA: **14/11/2023**
 DEPARTAMENTO: **ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA**
 ÁREA DE CONOCIMIENTO: **ENFERMERIA**

**LISTA PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDOS Y EXCLUIDOS
 CONVOCATORIA DE BOLSA DE TRABAJO**

Resolución de **01/12/2023** , del/la Directora/a del Departamento de:

ENFERMERIA Y FISIOTERAPIA

por la que se hace pública la lista provisional de solicitudes admitidas y excluidas, para la constitución de la Bolsa de Trabajo cuyos datos figuran en el encabezado.

SOLICITUDES ADMITIDAS	
DNI NIE (aleatorio) (*)	APELLIDOS Y NOMBRE
*** 0529 **	ACOSTA RODRIGUEZ , JOSE MARÍA
*** 3565**	ALVARO SANCHEZ , ESTER
*** 3760 **	BARBERO PRIETO, FRANCISCA
*** 7286 **	COELLO GONÇALVES , ESTEFANIA
*** 8271 **	ENCINAS ELVIRA, SILVIA
*** 2014 **	ESCOSURA ALEGRE, IRENE
*** 4807 **	FERNANDEZ CRESPO, MEI
*** 9163 **	GALACHE GARCIA, PAULA ISABEL
*** 0391 **	LUGONES SANCHEZ , CRISTINA
*** 0884**	MARCOS ASENSIO, SARA
*** 2011 **	MARTIN GONZALEZ , ELENA
*** 8043**	MORAN MEDINA , RUBEN
*** 5614**	PEREZ YUSTE, PAULINA
*** 8322**	SAN MARTIN MOREIRA , MARCELIANO DE
*** 1338**	SANCHEZ MATESANZ , SERGIO
*** 5206**	SANCHEZ SANCHEZ, NATALIA
*** 1099**	TERRONES SANCHEZ, MARIA ESTHER
*** 3791**	TRUJILLO HERNANDEZ, JAIME
*** 7767**	VAZQUEZ HERRERO, MARIA JOSE

SOLICITUDES EXCLUIDAS		
DNI NIE (aleatorio) (*)	APELLIDOS Y NOMBRE	CAUSA DE EXCLUSIÓN
*** **		

(*) Se consignarán los caracteres 4, 5, 6 y 7 del documento

Los aspirantes excluidos dispondrán de un plazo **de DIEZ DÍAS naturales**, contados a partir del siguiente a la publicación de la presente Resolución, **para poder subsanar** el/los defecto/s que hayan motivado la exclusión u omisión de la lista provisional. Los aspirantes que, dentro del plazo señalado, no subsanen la exclusión o no realicen la alegación frente a la omisión producida, justificando su derecho a ser incluidos, serán definitivamente excluidos.

En Salamanca, a fecha de firma electrónica
 El/la directora/a del Departamento