



CONCURSO DE MÉRITO PARA LA CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES DE SALUD Y AGENTES COMUNITARIOS PARA LAS UNIDADES DE SALUD FAMILIAR DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD PARA LAS REGIONES SANITARIAS, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

FORMULARIO PARA RECLAMOS – LISTADO DE APROBADOS Y NO APROBADOS DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS “EXAMEN”

Asunción, de diciembre de 2020

SRES. COMISIÓN DE SELECCIÓN

Presente

Me dirijo a Ustedes, a fin de realizar la presentación formal del **RECLAMO** en referencia a los **PUNTAJE OTORGADO** en la **MATRIZ DE EVALUACIÓN** en la **ETAPA DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS “EXAMEN”** del concurso en cuestión. A continuación detallo reclamo para su análisis correspondiente.

I. DATOS DEL POSTULANTE – completar todos los campos.

C.I. N°:	
PUESTO/CARGO POSTULADO:	
REGIÓN POSTULADA:	
DISTRITO POSTULADO:	
USF POSTULADA:	
CELULAR:	
CORREO ELECTRONICO:	

II. RECLAMOS DE PUNTAJES – PLASMAR PUNTAJE OTORGADO

PUNTAJE PUBLICADO	RECLAMO PRESENTADO

FIRMA DEL POSTULANTE:

ACLARACIÓN: