



COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS RELACIONADAS CO PROCESO SELECTIVO NA FORMACIÓN

DATOS PERSOAIS

DNI	NOME E APELIDOS
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO/S CURSO/S

CÓDIGO	EDICIÓN	NOME DO CURSO

DESCRIPCIÓN COMPLETA E PORMENORIZADA DA INCIDENCIA:

ENVIAR esta comunicación e a documentación que considere pertinente aportar a :
xestion.egap@xunta.gal

Asinado dixitalmente na data da sinatura.