



MODELO DE IMPUGNACIÓN DE PREGUNTAS PARA MÉDICOS, FARMACÉUTICOS Y PSICÓLOGOS

IMPUGNACIÓN A LA PREGUNTA Nº

DE LA VERSIÓN 0

DEL CUESTIONARIO DE EXAMEN PARA (especificar titulación)

RESPUESTA APROBADA POR LA COMISIÓN

RESPUESTA QUE ENTIENDE CORRECTA

NOTA IMPORTANTE

La Comisión Calificadora examina las impugnaciones presentadas siguiendo la numeración de la versión 0, por lo que, para evitar demoras y los posibles errores, se debe consignar expresamente el número de la pregunta impugnada en versión 0 y utilizar un impreso por cada una de ellas.

Sr. Presidente de la Comisión Calificadora de _____ (especificar titulación)
Prueba Selectiva de Acceso a Formación Sanitaria Especializada 2009
Paseo del Prado 18-20
28071 - MADRID

D. _____

Licenciado en _____, con D.N.I. _____

y número de expediente _____, en la Prueba Selectiva 2009.

EXPONE: Que una vez realizado el ejercicio que tuvo lugar el pasado día 23 de enero y, conocidas las respuestas que esa Comisión Calificadora ha considerado correctas, presenta reclamación a la pregunta indicada y aporta los documentos adjuntos.

Fecha: en _____ a _____ de febrero de 2010

Firma