

MODELO NOTA APELACION

Rosario, 7 de mayo de 2019

Señora
Coordinadora Concurso
Dra. María del Carmen Medina
PRESENTE

La/El que suscribe..... inscripto /a
en el Concurso de Residencias/Carreras de la Especialidadse
dirige a Ud. con el objeto de solicitarle revisión de antecedentes.

Sin otro particular, le saluda atentamente.

.....
Firma

.....
Aclaración