

**A la Dirección Territorial de la Conselleria de Sanidad
Universal y Salud Pública de Alicante**

**Recurso de reposición al listado definitivo, Edición 15, Bolsa de Trabajo
II.SS. de la Consellería de Sanidad**

D^a/D. _____, mayor de edad, Enfermera/o,
con DNI _____, y con domicilio en Calle _____, de
_____, CP _____, comparece y, como mejor proceda, **DICE:**

Que mediante el presente escrito, y en el plazo otorgado, habiéndose publicado por Diligencia de fecha 19/6/2017 la **LISTA DEFINITIVA** de **inscritos en la Bolsa de Trabajo de II.SS. categoría Enfermería**, vengo a formular **RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICION**, toda vez que la/el compareciente considera procedente que:

Se revoque la referida Lista Definitiva, solicitando se proceda a otorgar al recurrente la valoración correspondiente a los **MERITOS DE CONOCIMIENTO DE VALENCIANO**, que no han sido computados, y que se corresponde con la siguiente escala y puntos cuyos méritos constan en esa Administración, por lo que no requiere de la aportación de documento alguno, al haber sido concedidos en su día por la Consellería de Educación, perteneciente a la Generalitat Valenciana:

Escala: _____

Puntos: _____

Y, por consiguiente, en revisión de dichos méritos, que deben ser valorados conforme a la normativa aplicable, se admita el presente recurso previo a la interposición del recurso contencioso-administrativo, y conforme a lo expuesto,

SOLICITO, tenga por formulado en tiempo y forme **RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN** contra la Lista Definitiva publicada, otorgando mayor puntuación por los méritos indicados.

En Alicante, a ____ de _____ de 2017

Fdo _____