

INSTANCIA DE RECLAMACIÓN

DATOS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN:	
Nº DE INSCRIPCIÓN :	OFERTA DE EMPLEO:
MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:	
DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA RECLAMACIÓN:	
1	
2	
3	
4	
5	

☐ AUTORIZO A LA SAG A REMITIRME INFORMACIÓN RELACIONADA CON ESTA SOLICITUD

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE
Fecha: _____ a _____ de _____ 20__ Fdo.: