

RELACIÓN DEFINITIVA DE EXCLUIDOS EN LA CATEGORÍA DE
MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA
CONCURSO-OPOSICIÓN CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 5-2-2016 (B.O.A. 17/02//2016)

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	TURNO	CAUSA DE EXCLUSION
-----	--------------------	-------	--------------------

NO HAY EXCLUIDOS

Nº TOTAL DE EXCLUIDOS 0