



## ANEXO

El abajo firmante, D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI nº: \_\_\_\_\_

Informa al Tribunal Calificador de las pruebas selectivas para el acceso a la categoría de Técnico/a Auxiliar de Transporte Sanitario para el Servicio de Emergencia Extrahospitalaria SAMUR-Protección Civil del Ayuntamiento de Madrid, que a causa de los motivos expuestos a continuación especificados en el anuncio del Tribunal calificador que acompaña este anexo, no podré presentarme al examen para el cual estoy convocado el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.

En los cinco días hábiles siguientes a la fecha de llamamiento que me corresponde, debo presentar los justificantes oficiales necesarios para que el Tribunal acepte mi inclusión en una segunda fecha.

Motivo que se aduce: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lo que firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de febrero/marzo de 2022.

Firmado: