



FORMULARIO DE IMPUGNACIÓN

CONCURSO CERRADO - S.P Y M. N° 1046/17 – RESOLUCIÓN S.P Y M. N° 239/17

Apellidos y Nombres:

D.N.I N°:

Secretaria donde presta servicio:

Dependencia en la que presta servicio:

Causa de impugnación:

.....
.....
.....

Fundamento de impugnación:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma y Aclaración