



**Modelo 11**

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con

DNI. nº \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aspirante a ingreso de la Categoría/Opción \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMULA:**

Observaciones

Solicita la anulación de la/s pregunta/s

Número

Motivos:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número

Motivos:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Murcia, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DEL EJERCICIO PARA ACCESO A  
LA CATEGORÍA/OPCIÓN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_