

**ANEXO II: AULAS HOSPITALARIAS  
SUBSANACIONES A REALIZAR POR LAS PERSONAS PARTICIPANTES**

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ÁVILA**

**SUBSANACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MÉRITOS (a quienes no subsanen la documentación requerida NO les será valorado el mérito correspondiente):**

<b>DNI</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>SUBSANACIÓN</b>
***8123**	JIMENEZ ESTEVEZ, LAURA	Apartado 3.2: Presentar certificación académica de los títulos distintos al de ingreso alegados en la solicitud.
***1105**	MANZANEQUE GARCIA, TAMARA	Apartado 3.2: Presentar certificación académica de los títulos distintos al de ingreso alegados en la solicitud.
***5450**	BENAVENTE MERIDEÑO, M <sup>a</sup> DE LAS MERCEDES	Apartado 3.2. Presentar certificación académica del título de Grado. Apartado 5.6. Presentar certificado del curso 24/25 con las fechas de inicio y finalización correctas.