

# LISTADO DE SUBSANACIONES

10/01/2023

1

PROVINCIA	CUERPC	NIF	APELLIDOS, NOMBRE	SUBSANACIÓN
SALAMANCA	0593	***2678**	LEIVA EGIDO, MARTA	APORTAR DOCUMENTO 1 TAL COMO INDICA LA CONVOCATORIA. SUBSANA
SALAMANCA	0593	***0940**	SANCHEZ DELGADO, ANTONIO J	APORTAR DOCUMENTO 1 TAL COMO INDICA LA CONVOCATORIA. SUBSANA