

ANTOLAKUNTZA ETA KALITATE TEKNIKARIAREN DEIALDIA CONVOCATORIA DE TÉCNICO/A DE ORGANIZACIÓN Y CALIDAD

Oposizio faseko 4. ariketaren emaitza: Euskara Resultado del ejercicio 4 de la fase de oposición: Euskera

| Izangaia / Aspirante | 3. HE PL3 | 4. HE PL4 |
|------------------------|--------------|------------------|
| ZABALETA GÓMEZ, Xabier | GAI / APTO | EZ GAI / NO APTO |

4. ARIKETA: EUSKARA

Euskarako probari erreklamazioak aurkezteko epea, 2018ko abenduaren 3tik 5era izango da, biak barne.

Erreklamazioak ondoren erantsitako IVAPen ereduari aurkeztuko dira, Irungo Udaletxeko Erregistroan edo Irungo Udaleko S@C Administrazio Elektronikoaren atariaren bitartez.

LEHIAKETA FASEA:

Oposizio fasea gainditu duen hautagai bakarrak, 10 egun balioduneko epean, 2018ko abenduaren 3tik 17ra, biak barne, Epaimahaiak lehiaketa fasean kontuan hartuko dituen merezimenduen egiaztagiriak aurkeztuko beharko ditu, Irungo Udaletxeko Erregistroan edo Irungo Udaleko S@C Administrazio Elektronikoaren atariaren bitartez.

EJERCICIO 4: EUSKERA

El plazo para la interposición de reclamaciones a la prueba de euskera, será del 3 al 5 de diciembre de 2018, ambos inclusive.

Las reclamaciones se presentarán en el modelo del IVAP que se adjunta a continuación, en el Registro del Ayuntamiento de Irun o a través del portal de Administración Electrónica S@C.

FASE DE CONCURSO:

En el plazo de 10 días hábiles, del 3 al 17 de diciembre de 2018, ambos inclusive, el único aspirante que ha aprobado la fase de oposición deberá presentar, en el Registro de este Ayuntamiento o a través del portal de Administración Electrónica S@C, los documentos acreditativos de los méritos alegados en la instancia y que serán tenidos en cuenta por el Tribunal en la Fase de concurso.

Irunen, iragarki hau sinatzen den egunean.

EPAIMAHAIAREN BURUA / EL PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

CONVOCATORIAS UNIFICADAS PROCEDIMIENTO PARA GESTIONAR LAS RECLAMACIONES

Instrucciones:

Se podrán formular las siguientes peticiones:

1.- Reclamación contra el resultado del examen.

Si no estás de acuerdo con la nota obtenida, el Tribunal revisará tu examen y te comunicará por escrito el resultado de dicha revisión.

2.- Escuchar la grabación de la prueba oral.

- Si solicitas **escuchar la prueba oral**, el IVAP determinará el lugar, el día y la hora para escuchar la grabación del examen oral. No se darán explicaciones sobre la nota del examen.

Rellena el siguiente cuadro:

| | |
|---|------------------|
| Institución | |
| | |
| Proceso selectivo | |
| | |
| Nombre y apellidos | Nº de DNI |
| | |
| Perfil lingüístico sobre el que se formula la reclamación | |
| PL 1 <input type="checkbox"/> PL 2 <input type="checkbox"/> PL 3 <input type="checkbox"/> PL 4 <input type="checkbox"/> | |

El/la abajo firmante por la presente formula reclamación a los resultados provisionales de las pruebas de acreditación del perfil lingüístico señalado, solicitando del tribunal:

| | |
|--|--|
| | 1. Que el tribunal revise mi examen y la nota obtenida. |
| | 2. Que el tribunal realice las gestiones oportunas para que pueda escuchar la grabación del examen oral. |

Señala con una "X" la opción deseada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

