**MODELO DE IMPUGNACIÓN DE PREGUNTAS DE LA PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD. TÍTULOS EXTRACOMUNITARIOS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPUGNACION A LA PREGUNTA NÚMERO |  |  |

DEL CUESTIONARIO DE EXAMEN PARA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (especificar ESPECIALIDAD)

|  |  |
| --- | --- |
| RESPUESTA APROBADA POR EL COMITÉ DE EVALUACIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RESPUESTA QUE ENTIENDE CORRECTA |  |

|  |
| --- |
| DESCRIPCIÓN DE LA IMPUGNACIÓN: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIBLIOGRAFÍA EN QUE SE APOYA LA IMPUGNACIÓN** | | | | |
| **TÍTULO** | **AUTOR** | **EDITORIAL** | **AÑO EDICIÓN** | **PÁGINA** |
|  |  |  |  |  |

**NOTA IMPORTANTE**

El Comité de Evaluación solamente examinará las impugnaciones presentadas en el buzón de correo electrónico [convocatoriaextracom@sanidad.gob.es](mailto:convocatoriaextracom@sanidad.gob.es). Para evitar demoras y posibles errores, **se debe consignar expresamente el número de la pregunta impugnada y utilizar un impreso para cada una de ellas**. **Es imprescindible el apoyo bibliográfico de la impugnación, debiéndose cumplimentar obligatoriamente todas las casillas indicadas al efecto, incluidas la/s página/s concreta/s. No se revisarán impugnaciones apoyadas en capítulos enteros. No se admitirán ficheros adjuntos en otro formato que no sea pdf.**

D. /Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aspirante en la especialidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que una vez realizado el ejercicio que tuvo lugar el pasado día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023 y conocidas las respuestas que el Comité de Evaluación ha considerado correctas, presenta reclamación a la pregunta indicada y aporta el documento adjunto en formato pdf.

Fecha:

Firma

Sra. Presidenta del Comité de Evaluación de Reconocimiento de Títulos Extracomunitarios

Prueba Teórico-Práctica 29 de septiembre de 2023

[convocatoriaextracom@sanidad.gob.es](mailto:convocatoriaextracom@sanidad.gob.es)