

RELACIÓN PROVISIONAL DE CANDIDATURAS ADMITIDAS DE LA CONVOCATORIA DE BECA POR DISCAPACIDAD PSÍQUICA POR ENFERMEDAD MENTAL O DEL DESARROLLO		
NOMBRE Y APELLIDOS SEUDONIMIZADOS	DNI SEUDONIMIZADOS	MOTIVO DE SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD
PAG	**89**82*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
MEAR	**01**70*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
LAC	**86**01*	
SBM	**46**75*	
HSCB	**38**86*	
CCS	**41**11*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
PCD	**96**01*	
LDF	**81**06*	
JLDB	**64**65*	NO APORTA INFORME DE VIDA LABORAL
SGE	**59**08*	
MGG	**85**86*	
RJB	**62**87*	
MJC	**98**39*	
DLF	**51**25*	
OWLM	**27**02*	
SDRMO	**27**97*	
JMS	**26**23*	
DJNT	**78**43*	
COS	**82**00*	PRESENTA LAS 2 BECAS, DEBE ACLARAR A CUAL MODALIDAD PARTICIPA. NO APORTA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
NOA	**66**69*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
MFPV	**79**30*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO. FALTA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
AREG	**93**85*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO NO RELLANA COMPLETA LA SOLICITUD
MARS	**82**42*	
PMLR	**70**90*	NO APORTA DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
JMSC	**80**10*	NO APORTA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD NI DICTAMEN TÉCNICO FACULTATIVO
CSC	**55**41*	
SSG	**01**70*	
GRP	**88**23*	

AAVI	**71**84*	
FJVV	**31**51*	
SVDM	**65**60*	

Las candidaturas que deban subsanar su solicitud disponen de un plazo de diez días hábiles para ello, en caso de no hacerlo se entenderán inadmitidas las mismas.

**RELACIÓN PROVISIONAL DE CANDIDATURAS NO ADMITIDAS DE LA
CONVOCATORIA DE BECA POR DISCAPACIDAD PSÍQUICA POR
ENFERMEDAD MENTAL O DEL DESARROLLO**

NOMBRE Y APELLIDOS SEUDONIMIZADOS	DNI SEUDONIMIZADOS	MOTIVO DE NO ADMISIÓN
LCHMO	**30**79*	SOLICITUD FUERA DE PLAZO
JVE	**58**53*	EXPERIENCIA LABORAL QUE EXCEDE EL TIEMPO FIJADO EN LA CONVOCATORIA.