

XUSTIFICANTE DE PRESENTACIÓN EN SEDE

1. Datos do solicitante

NIF ou pasaporte 49205397W	Nome ou razón social JAVIER		
Primer apelido PERNAS		Segundo apelido GIL	
Enderezo Serra Martiña Nº 10 Lt. Esc. Ps. 4 Pt:			Localidade Ourense
Código Postal 32005	Provincia Ourense		

2. Datos da solicitude

Asunto Bolsas de formación complementaria en sistemas informáticos, 2023-24
--

3. Documentación achegada

Nome do documento	Hash
Instancia_Generica_Cast_V04.pdf	ab237516b068fd501b692399123b6e12ce27ade1
Justificante_becarios.pdf	9adf1616b9e7e5e5b87901e7901f39b8828c4cc4

