

**Dirección de Recursos Humanos do Servizo Galego de Saúde (edificio administrativo San Lázaro s/n, 15703, Santiago de Compostela)**

**Asunto:** Certificación curso de coñecemento da lingua galega OPE 2008-2009

*Nome e apelidos:* .....

*D.I:* .....

*Categoría:* .....

*Teléfono de contacto:* .....

*Para os efectos da exención do exercicio de coñecemento da lingua galega da fase de oposición, achego a seguinte documentación:*

.....  
.....

*En ..... a ..... de ..... de 2009.*

*Asdo.:*