

ANEXO II

**RELACIÓN PROVISIONAL DE EXCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD VOLUNTARIA DE
LA CATEGORÍA DE FARMACÉUTICO/A DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN**

Convocatoria Resolución de 6 de junio de 2025 (BOA 17/06/2025)

NIF	Apellidos y Nombre	Causa de exclusión
------------	---------------------------	---------------------------

NO HAY EXCLUIDOS