

**ANEXO II**

**RELACIÓN PROVISIONAL DE EXCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD  
VOLUNTARIA DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE CIRUGÍA  
ORAL Y MAXILOFACIAL DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN**

**Convocatoria Resolución de 24 de julio de 2025 (BOA 12/08/2025)**

| <b>NIF</b> | <b>Apellidos y Nombre</b> | <b>Causa de<br/>exclusión</b> |
|------------|---------------------------|-------------------------------|
|------------|---------------------------|-------------------------------|

|                         |
|-------------------------|
| <b>NO HAY EXCLUIDOS</b> |
|-------------------------|