

ANEXO II

**RELACIÓN PROVISIONAL DE EXCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD
VOLUNTARIA DE LA CATEGORÍA DE MÉDICO DE ATENCIÓN CONTINUADA PARA LA
ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN CONTINUADA EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Convocatoria Resolución de 4/09/2025 de 2025 (BOA 5/09/2025)

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

NO HAY EXCLUIDOS
