

**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		