

ANEXO II

**RELACIÓN PROVISIONAL DE EXCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO DE MOVILIDAD VOLUNTARIA DE
LA CATEGORÍA DE PEDIATRÍA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN**

Convocatoria Resolución de 16 de septiembre de 2025 (BOA 6/10/25)

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

NO HAY EXCLUIDOS
