

ANEXO II

NOMBRE

CAUSA DENEGACION

EFTM***

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

CSE***2597**

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

ARAM***667**

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

LLV***7091**

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

LHL***6795**

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

AVIM***6385**

NO CUMPLE REQUISITO DE LA CONVOCATORIA

Código Seguro de Verificación: Z84Tuwk/E/k5mMg8Uvba2jJLYdAU3n8j. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://portafirmas.upo.es/verificarfirma> Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	Sello electrónico de la Universidad Pablo de Olavide	FECHA	24/07/2023
ID. FIRMA	firma.upo.es	Z84Tuwk/E/k5mMg8Uvba2jJLYdAU3n8j	PÁGINA 1/1

