



Programa de Empleo y Formación: "Atención Sociosanitaria III en Huércal-Overa"

Número de Expediente: 2025/04/46/PED1/0189

A continuación, se detalla la relación de los alumnos seleccionados para participar en el mencionado programa formativo:

Nº	APELLIDOS	NOMBRE	DNI
1	ALONSO MONTOYA	LAURA	45■■■■7M
2	BELVER ALMAGRO	ROSANA	45■■■■9C
3	GIMÉNEZ MULERO	JUAN LUIS	23■■■■7M
4	GIMÉNEZ OLLER	TAMARA	15■■■■1A
5	GONZÁLEZ PÉREZ	MARÍA	15■■■■0L
6	PARRA PARRA	LUCÍA	23■■■■2Y
7	RODRÍGUEZ PÉREZ	VIRGINIA DEL MAR	76■■■■1T
8	RUBIO AMORÓS	LIDIA	45■■■■6D
9	RUIZ EGEA	MARÍA DEL MAR	45■■■■4T
10	SACCHI ORLOFF	ALDANA	74■■■■0R
11	SADIK	KHADIJA	Y0■■■■3H
12	SEGURA GIMÉNEZ	DIEGO MIGUEL	23■■■■8K
13	ZURANO MARTÍNEZ	NOELIA	45■■■■5R

Observaciones e Incidencias

- **Constancia de renuncia verbal:** Se hace constar que la alumna **Tamara Fernández Fernández**, con DNI **23■■■■9N**, ha manifestado por vía telefónica su intención de renunciar a la participación en este programa. No obstante, a la fecha de emisión de este documento, dicha renuncia **no ha sido formalizada por escrito**.

Y sin más asuntos que comunicar, se firma el presente documento en Huércal-Overa, a la fecha de la firma digital.

**LA CONCEJAL DELEGADA DEL ÁREA DE RÉGIMEN INTERIOR,
PROYECTOS EUROPEOS Y FOMENTO DE EMPLEO**

Código Seguro De Verificación	AmabxPOIkH9C2s2Z+rP8aw==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Ines Rocio Parra Moreno - Concejala de Regimen Interior, Proyectos Europeos y Fomento de Empleo	Firmado	18/06/2026 14:38:07	
Observaciones		Página	1/1	
Url De Verificación	https://ov.dipalme.org/verifirma/code/AmabxPOIkH9C2s2Z+rP8aw==			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			