

CUESTIONARIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

(PRUEBA EXTRAORDINARIA)

08 DE JUNIO DE 2026

CATEGORIA: CELADOR/A

SISTEMA DE ACCESO: LIBRE Y DISCAPACIDAD GENERAL

**RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA: 23-06-2025
(D.O.C.M. nº 123, de 30 de junio de 2025)**

Toledo, a 8 de junio de 2026.

1. **Según la Constitución Española, ¿qué tipo de resolución permite la disolución de una asociación?:**
 - a) Resolución administrativa.
 - b) Resolución gubernativa.
 - c) Resolución judicial motivada.
 - d) Resolución parlamentaria.
2. **Conforme a la Ley 12/2010, de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla-La Mancha, la concesión del Distintivo de Excelencia en Igualdad de Género a las empresas, públicas o privadas, que acuerden con los sindicatos o representantes del personal planes de igualdad, conciliación y responsabilidad social empresarial, la realizará:**
 - a) La Presidencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha
 - b) La Comisión de Igualdad de Castilla-La Mancha
 - c) El Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha
 - d) Las Cortes de Castilla-La Mancha.
3. **Según la Constitución Española, para el ejercicio del derecho de reunión pacífica y sin armas:**
 - a) Se necesitará la autorización previa de la subdelegación del Gobierno.
 - b) Se necesitará autorización previa de la Policía Municipal.
 - c) Se necesitará autorización previa de la Delegación del Gobierno.
 - d) Será preciso dar comunicación previa a la autoridad en los casos de reuniones en lugares de tránsito público.
4. **Entre los valores superiores del ordenamiento jurídico que establece la Constitución Española en su artículo 1.1, No se encuentra recogido:**
 - a) La libertad.
 - b) La justicia.
 - c) La igualdad.
 - d) La soberanía nacional.
5. **La Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha asume las siguientes competencias exclusivas:**
 - a) Organización, régimen y funcionamiento de sus instituciones de autogobierno.
 - b) Ordenación farmacéutica.
 - c) Ferias internacionales.
 - d) Propiedad intelectual.
6. **La designación los Senadores representantes de la Comunidad Autónoma le corresponde a:**
 - a) Las Cortes de Castilla- La Mancha
 - b) El Consejo de Gobierno
 - c) El Presidente de la Junta
 - d) Los grupos parlamentarios, atendiendo a criterios de proporcionalidad
7. **No forma parte de la Estructura de la Administración Regional de Castilla-La Mancha:**
 - a) La Consejería de Hacienda, Administraciones Públicas y Transformación Digital
 - b) La Consejería de Desarrollo Local
 - c) La Consejería de Fomento
 - d) La Consejería de Desarrollo Sostenible
8. **Conforme al Estatuto de Autonomía, la superior representación de la región la ostenta:**
 - a) Las Cortes Regionales
 - b) El Presidente de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha
 - c) El Presidente de las Cortes Regionales
 - d) El Consejo de Gobierno.
9. **Según el Estatuto de Autonomía, las leyes regionales:**
 - a) Serán publicadas en el «Diario Oficial» de la región y en el «Boletín Oficial del Estado».
 - b) A efectos de su entrada en vigor regirá la fecha de su publicación en el Boletín Oficial del Estado
 - c) Entrarán en vigor al día siguiente de su publicación en el «la página web de la comunidad
 - d) Serán promulgadas por el Presidente de las Cortes regionales, en nombre el Rey.

10. Según la Ley General de Sanidad, las Áreas de Salud son:

- a) Instrumentos de supervisión sanitaria dependientes Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
- b) Las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsables de la gestión unitaria de los centros y establecimientos y de las prestaciones y programas sanitarios en su demarcación.
- c) Entidades del Ministerio de Sanidad para coordinar los servicios sanitarios de todas las Comunidades Autónomas.
- d) Estructuras opcionales que facilitan la organización del sistema sanitario público.

11. Conforme a lo dispuesto en la Ley General de Sanidad, ¿Quién debe organizar los servicios de salud de acuerdo con los principios básicos de dicha ley?:

- a) La Comisión Bilateral Conjunta Estado - Comunidades Autónoma.
- b) Las Comunidades Autónomas.
- c) Las Diputaciones Provinciales.
- d) La Mesa Sectorial de Sanidad.

12. De conformidad con lo indicado en la Ley General de Sanidad, constituye un órgano de gestión del Área de Salud:

- a) La Junta de Gestión.
- b) El Consejo de participación comunitaria
- c) El Consejo de Dirección de Área.
- d) El Gerente de Área.

13. Establece la Ley General de Sanidad que, en todo caso, cada provincia tendrá, como mínimo:

- a) Un Área.
- b) Tres Áreas
- c) Dos Áreas.
- d) Cuatro Áreas.

14. La ley 8/2000, de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha tiene como objeto:

- a) Establecer criterios de ordenación para las listas de espera en el ámbito de la Comunidad.
- b) Hacer efectivo en el ámbito territorial de la Comunidad el derecho de la ciudadanía a la protección de la salud.
- c) Delimitar las Áreas de salud de la Comunidad Autónoma.
- d) Regular el ejercicio de las profesiones sanitarias en el ámbito territorial de Castilla-La mancha.

15. Según la ley 8/2000, de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, la aprobación del Plan de Salud corresponde a:

- a) Las Cortes Regionales a propuesta del Consejo de Gobierno.
- b) El Consejo de Gobierno, a propuesta del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
- c) Las Cortes Regionales, previo informe del Consejo Económico y social.
- d) El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha, a propuesta de la Consejería competencia en materia de Sanidad.

16. Corresponde a la Consejería competente en materia de sanidad de Castilla-La Mancha:

- a) El control sanitario de los cementerios.
- b) El control sanitario de la distribución y suministro de alimentos.
- c) Regular y controlar la publicidad sanitaria.
- d) Establecer las directrices y los criterios generales de la política sanitaria en Castilla-La Mancha.

17. Atendiendo a la organización y estructura del Sescam, ¿cuál de los siguientes es un órgano central? Señale la respuesta correcta.

- a) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- b) Las gerencias de atención integrada.
- c) La Gerencia de Coordinación e Inspección.
- d) La Gerencia de Urgencias y Emergencias.

- 18. Conforme el Estatuto-Marco, ¿Se puede recuperar de la condición de personal estatutario cuando se hubiera perdido como consecuencia de incapacidad?:**
- a) Si, cuando dicha situación fuera revisada conforme a las normas reguladoras del Régimen General de la Seguridad Social.
 - b) Solamente si la situación de incapacidad fuese revisada en los dos años siguientes a la fecha de su declaración.
 - c) No, la pérdida de la condición tendrá carácter definitivo.
 - d) Únicamente si se trata de un supuesto de Incapacidad permanente para el desarrollo de la profesión habitual y se revisa en el plazo de dos años siguientes a su declaración.
- 19. De acuerdo con lo establecido en la ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud, uno de los requisitos del personal estatutario para poder participar en los procesos selectivos, por el turno de promoción interna, será:**
- a) Tener nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, dos años en la categoría de procedencia.
 - b) Tener nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, cuatro años en la categoría de procedencia.
 - c) Tener nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, un año en la categoría en la que participa por promoción interna.
 - d) Tener nombramiento como personal estatutario fijo durante, al menos, cinco años en la categoría de procedencia.
- 20. Conforme al Estatuto Marco, forma parte de los derechos individuales del Personal Estatutario el derecho a:**
- a) La actividad sindical.
 - b) La reunión.
 - c) Disponer de servicios de prevención y de órganos representativos en materia de seguridad laboral.
 - d) La acción social en los términos y ámbitos subjetivos que se determinen en las normas, acuerdos o convenios aplicables.
- 21. Cuando un trabajador obtenga una plaza por el sistema de movilidad voluntaria en un centro perteneciente a otro servicio de salud, el plazo de toma de posesión será de:**
- a) 15 días desde el día de cese del destino anterior.
 - b) Tres meses desde el día de cese del destino anterior.
 - c) Al día siguiente del día de cese del destino anterior.
 - d) Un mes desde el día de cese del destino anterior.
- 22. Según el Estatuto Marco, establecer los principios y criterios generales de homologación de los sistemas de carrera profesional de los diferentes servicios de salud le corresponde a.**
- a) Cada Servicio de Salud en su respectivo ámbito.
 - b) La Consejería con competencias en materia de Sanidad de cada Comunidad Autónoma.
 - c) La Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.
 - d) El instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
- 23. Por necesidades del servicio, y cuando una plaza o puesto de trabajo se encuentre vacante o temporalmente desatendido, podrá ser cubierto, con carácter temporal, por personal estatutario de la correspondiente categoría y especialidad mediante:**
- a) Promoción interna temporal.
 - b) Comisión de servicio.
 - c) Concurso de traslado.
 - d) Concurso-oposición.

- 24. Conforme al Estatuto Marco, se podrá realizar el nombramiento de personal estatutario temporal interino para la ejecución de programas de carácter temporal, que deberán especificar sus fechas de inicio y finalización y no podrán tener una duración superior a:**
- a) Tres años
 - b) Cinco años
 - c) Dos años
 - d) Cuatro años
- 25. El complemento destinado a retribuir las condiciones particulares de algunos puestos de trabajo en atención a su especial dificultad técnica, dedicación, responsabilidad, incompatibilidad, peligrosidad o penosidad, se denomina:**
- a) Complemento de productividad
 - b) Complemento de atención continuada
 - c) Complemento específico
 - d) Complemento de destino
- 26. Según el artículo 50 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, siempre que la duración de una jornada exceda de seis horas continuadas, deberá establecerse:**
- a) Un período de descanso durante la misma de duración no inferior a 15 minutos.
 - b) Un período de descanso durante la misma de duración no superior a 10 minutos.
 - c) Un período de descanso durante la misma de duración no superior a 20 minutos.
 - d) Un período de descanso durante la misma de duración no superior a 15 minutos.
- 27. De acuerdo con el Estatuto Marco del personal estatutario, las sanciones impuestas por faltas leves prescribirán a los:**
- a) 4 años
 - b) 2 años
 - c) 9 meses
 - d) 6 meses
- 28. El periodo de vacación anual podrá ser sustituido por una compensación económica:**
- a) Cuando lo prevea la programación funcional del correspondiente centro.
 - b) Cuando así se acuerdo entre el trabajador y la Gerencia respectiva.
 - c) En el caso de finalización de la prestación de servicios.
 - d) En ningún caso.
- 29. Conforme a la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, constituye un principio de la acción preventiva:**
- a) Prescindir evaluar los riesgos imposibles de evitar.
 - b) Valorar con carácter preferencial los antecedentes y costumbres en materia preventiva del lugar de trabajo
 - c) Tener en cuenta la evolución de la técnica
 - d) Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva
- 30. En cuanto a la formación de los trabajadores, la Ley de Prevención de Riesgos Laborales dispone que**
- a) Su coste recaerá sobre los trabajadores mediante retención en nómina.
 - b) Se podrá impartir por la empresa mediante medios propios o concertados.
 - c) El empresario deberá garantizar, salvo en los casos de contratación temporal, que cada trabajador reciba una formación teórica y práctica, suficiente y adecuada, en materia preventiva en el momento de la contratación.
 - d) Deberá impartirse, siempre que sea posible, fuera de la jornada de trabajo.
- 31. Conforme a la escala establecida en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, a una empresa de 4.000 trabajadores le corresponde:**
- a) 5 Delegados de Prevención
 - b) 8 Delegados de Prevención
 - c) 6 Delegados de Prevención
 - d) 7 Delegados de Prevención

- 32. Dispone el Plan Perseo que, ante una situación de violencia en la que el profesional perciba un posible riesgo, el primer paso a realizar será:**
- a) Cerrar el Centro.
 - b) Activar el protocolo de evacuación.
 - c) solicitar ayuda interna y/o de testigos.
 - d) Solicitar que se persone de forma inmediata un miembro del servicio de Prevención.
- 33. El personal del Equipo de Atención Primaria dependerá funcionalmente de un Coordinador, cuyo nombramiento recaerá sobre:**
- a) Uno de los profesionales sanitarios del Equipo
 - b) Uno de los miembros médicos del Equipo
 - c) uno de los miembros del Equipo con titulación de grado o Licenciado
 - d) Un profesional facultativo del Área de salud al que pertenezca el Equipo.
- 34. (SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA) Los equipos de atención primaria podrán prestar atención directa a las personas mediante:**
- a) Consulta a demanda cuando el paciente acude al Centro para ser atendido sin citación previa.
 - b) Consulta domiciliaria, cuando alguno de los miembros del equipo se desplaza hasta el domicilio de la persona que demande asistencia ante la imposibilidad de que ésta acuda al Centro.
 - c) Consulta localizada en los Centros Especializados de Diagnóstico y Tratamiento, previa al ingreso hospitalario.
 - d) Consulta de urgencia, realizada ante una situación crítica para la salud de la persona, bien en el propio centro o bien con carácter domiciliario.
- 35. Según la Ley 8/2000 de 30 de noviembre, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, el nivel de acceso ordinario de la población al sistema sanitario y que se caracteriza por prestar atención integral a la salud se denomina:**
- a) Atención sanitaria urgente
 - b) Atención socio-sanitaria
 - c) Atención de Primaria
 - d) Nivel de acceso prioritario
- 36. Según el Real Decreto 137/1984 sobre Estructuras básicas de salud:**
- a) En el medio rural existirá un Consultorio Local en cada una de las localidades que no sean cabecera.
 - b) Habrá un Centro de Diagnóstico y Tratamiento en aquellas localidades con una población mayor a 20.0000 habitantes y no cuenten con centro Hospitalario.
 - c) Deberá Existir una farmacia en cada una de las poblaciones que cuenten con un consultorio de salud.
 - d) Cuando la Zona de Salud esté constituida por varios municipios, se fijará un municipio cabecera cuya ubicación no será distante del resto de los municipios un tiempo superior a treinta minutos con los medios habituales de locomoción.
- 37. Según la Ley General de Sanidad, con carácter general y sin perjuicio de las excepciones a que hubiera lugar, el Área de Salud extenderá su acción a una población:**
- a) No inferior a 200.000 habitantes ni superior 400.000
 - b) No inferior a 150.000 habitantes ni superior a 250.000.
 - c) No inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
 - d) No inferior a 250.000 habitantes ni superior a 300.000.
- 38. En el Área de salud se desarrollan actividades de:**
- a) Atención especializada exclusivamente.
 - b) Atención primaria solamente.
 - c) Atención Primaria y Especializada.
 - d) Atención Primaria y especializada si no existe hospital de referencia en dicho área.

- 39. Conforme al Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de los Hospitales, la Asesoría jurídica queda adscrita a:**
- a) La Gerencia
 - b) La División Médica
 - c) La División de Enfermería
 - d) La División de Gestión y Servicios Generales
- 40. Según la Ley sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-la Mancha, el consentimiento informado, como derecho del paciente a la información asistencial de su enfermedad, se realizará:**
- a) Siempre por escrito.
 - b) Siempre de manera verbal.
 - c) Por escrito en caso de intervención quirúrgica.
 - d) Por escrito o de forma verbal, a elección del profesional sanitario.
- 41. Según la Ley sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, el titular del derecho a la información asistencial es:**
- a) El paciente y las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
 - b) El facultativo responsable del proceso clínico.
 - c) El paciente.
 - d) El paciente y los familiares de consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado.
- 42. El conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo de sus procesos asistenciales, se denomina:**
- a) Conjunto mínimo básico de datos.
 - b) Historia clínica.
 - c) Expediente asistencial.
 - d) Informe de trazabilidad asistencial.
- 43. Según la Orden de 23/03/2011, de la Consejería de Salud y Bienestar Social, de la tarjeta sanitaria individual en Castilla-La Mancha, cuál será el plazo de validez de la tarjeta sanitaria en caso de menores de edad:**
- a) De un máximo de 3 años, salvo que antes de ese periodo la persona alcance la mayoría de edad y sin perjuicio de las posibles renovaciones.
 - b) De un máximo de 4 años, salvo que antes de ese periodo la persona alcance la mayoría de edad y sin perjuicio de las posibles renovaciones.
 - c) De un máximo de 2 años, salvo que antes de ese periodo la persona alcance la mayoría de edad y sin perjuicio de las posibles renovaciones.
 - d) De un máximo de 1 año, salvo que antes de ese periodo la persona alcance la mayoría de edad y sin perjuicio de las posibles renovaciones.
- 44. Según lo establecido en el Estatuto de Personal no Sanitario. ¿Qué funciones realizarán los celadores/as excepcionalmente?:**
- a) Excepcionalmente, ayudarán a las enfermeras o personas encargadas a amortajar a los enfermos fallecidos.
 - b) Excepcionalmente, vigilarán el comportamiento de los enfermos y visitantes y que estos no fumen en las habitaciones.
 - c) Excepcionalmente, lavarán y asearán a los enfermos masculinos encamados o que no puedan hacerlo por sí solos.
 - d) Excepcionalmente, vigilarán las entradas a la institución, no permitiendo el acceso a sus dependencias más que a las personas autorizadas para ello.
- 45. Es una función del Jefe de Personal Subalterno:**
- a) Ejercer la Jefatura de Personal de Oficio que se destine a cada Centro.
 - b) La recepción, puesta en batería y sustitución de las botellas de oxígeno en el lugar que sea preciso
 - c) Instruir convenientemente al personal a sus órdenes para que la realización de su trabajo sea eficaz y de calidad.
 - d) Atención del alumbrado interior y exterior del edificio.

46. Corresponde al celador/a en el ejercicio de sus funciones:

- a) La recepción de los carros de comida y su distribución
- b) Realizar excepcionalmente la limpieza de los carros de curas y de su material
- c) Realizar una comunicación oficial fuera del centro de trabajo
- d) Dar aviso al servicio de ambulación para traslado de enfermos.

47. En el aseo de un paciente encamado:

- a) Como norma general, siempre que no haya contraindicaciones, al paciente se le sitúa en posición decúbito supino para lavar la parte anterior del cuerpo, y en la posición de Roser para el lavado de la parte posterior
- b) El celador se posiciona en el mismo lado de cama donde se encuentra el auxiliar de enfermería
- c) En pacientes masculinos el aseo se realiza de abajo hacia arriba
- d) En pacientes con lesiones cervicales está contraindicada la posición de Roser para el lavado de cabeza

48. El Servicio del hospital encargado de llevar a cabo la vigilancia epidemiológica de las infecciones nosocomiales es:

- a) El Servicio de Medicina preventiva.
- b) Servicio de Neumología.
- c) El Servicio Medicina Intensiva.
- d) El servicio de Inspección y coordinación.

49. Que es un cuadro balcánico:

- a) Una Plataforma extraíble para alargar la longitud de la cama.
- b) Un armazón metálico rígido que se acopla a la cama hospitalaria en áreas de traumatología.
- c) Un cuadro eléctrico para el manejo automático de las camas hospitalarias.
- d) Un dispositivo en forma de trapecio a través del cual el paciente se ayuda para moverse hacia el cabecero.

50. Si el Supervisor/a de planta nos indica que coloquemos un escabel en la habitación de un determinado paciente, se refiere a:

- a) Una lámpara de luz indirecta.
- b) Un biombo
- c) Una tarima pequeña para que descansen los pies de quien está sentado, o para subir o bajar de la cama.
- d) Una palangana para la limpieza del paciente.

51. Que es una cama cerrada:

- a) Es una cama vacía a la espera de una paciente.
- b) Es una cama articulada, pendiente de montaje.
- c) Es una cama ocupada por una paciente que no puede levantarse ni en el momento de hacerla.
- d) Es una cama de anestesia o de postoperatorio.

52. El celador destinado en el animalario:

- a) Vacunará y alimentará a los animales.
- b) Realizará el Inventario y adquisición de los ejemplares necesarios.
- c) Rasurará a los animales, en caso necesario, cuando reciba la orden de su superior.
- d) Se limitará a realizar funciones de vigilancia de las instalaciones durante el día.

53. Para pasar al paciente de la cama a la silla de ruedas:

- a) Lo primero es comprobar que se ha retirado la fijación de las ruedas y levantar las plataformas reposapiés.
- b) La silla se coloca con el respaldo en el cabecero de la cama y perpendicular a la misma
- c) El celador se coloca frente al enfermo con el pie que está más próximo a la silla por delante del otro
- d) El paciente pone sus manos en los hombros del celador mientras éste lo sujeta a su vez de los brazos y se gira junto con el enfermo y lo colocado frente a la silla.

- 54. Si se nos indica que al paciente se le va a administrar un enema, la posición más adecuada para tal fin será:**
- a) Decúbito prono.
 - b) Decúbito dorsal.
 - c) Decúbito lateral izquierdo.
 - d) Semisentado.
- 55. Al conjunto de maniobras dirigidas a revertir el estado de parada cardiorrespiratoria, ¿se le denomina?:**
- a) Maniobra de Heimlich.
 - b) Cuidados de reanimación.
 - c) Resucitación cardiopulmonar.
 - d) Cadena de supervivencia.
- 56. ¿Qué materiales no se pueden esterilizar en autoclave?:**
- a) Textiles.
 - b) Objetos de goma o caucho.
 - c) Instrumental metálico.
 - d) Instrumental óptico.
- 57. Al celador/a que presta servicios en urgencias, le corresponde:**
- a) Obtener de los familiares la información necesaria para la adecuada atención médica.
 - b) Avisar al servicio de ambulancias para el traslado de enfermos dados de alta.
 - c) Recepcionar a los pacientes.
 - d) Realizar, en el supuesto de saturación de la unidad, de un triaje previo bajo la supervisión oportuna.
- 58. ¿Cómo debe proceder el celador/a en la sala de autopsia?:**
- a) Se encargará de Incinerar restos humanos.
 - b) Colaborará con el Médico Forense en la preparación del cadáver sin hacer uso de instrumental alguno sobre éste.
 - c) Coseará al cadáver según las instrucciones del Médico Forense y limpiará la sala de autopsias.
 - d) La única función del Celador en la sala de autopsias es colocar al cadáver en la mesa.
- 59. En relación con los pacientes fallecidos “el livor mortis” es:**
- a) La aparición de de manchas extensas de color rojo-violáceo después del fallecimiento.
 - b) Agarrotamiento de los músculos por pérdida de elasticidad.
 - c) Disminución gradual de la temperatura del cuerpo después de la muerte.
 - d) La rigidez cadavérica.
- 60. No forma parte del equipamiento de una sala de autopsia:**
- a) La Balanza de pesaje.
 - b) Los líquidos de fijación.
 - c) Las reglas graduadas.
 - d) La Máquina de Autoclave.
- 61. Según la ley 14/1986, General de Sanidad, ¿Cuál de las siguientes funciones No le corresponde al Centro de salud?:**
- a) Encargarse tanto del internamiento clínico como de la asistencia especializada y complementaria que requiera su zona de influencia.
 - b) Servir como centro de reunión entre la comunidad y los profesionales sanitarios.
 - c) Mejorar la organización administrativa de la atención de salud en su zona de influencia.
 - d) Facilitar el trabajo en equipo de los profesionales sanitario de la zona.

- 62. Conforme a la Ley 12/2010 de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla La Mancha, se entenderá por participación equilibrada la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto a que se refiera, las personas de cada sexo no superen:**
- a) El 40%.
 - b) El 50%.
 - c) El 60%.
 - d) El 70%.
- 63. Según el Estatuto Marco, la pena de inhabilitación absoluta, por sentencia firme, para empleo o cargo público:**
- a) No afecta a la condición de personal estatutario, puesto que solo la inhabilitación especial conlleva la pérdida de dicha condición.
 - b) Produce la pérdida de la condición de personal estatutario
 - c) Se limita a sanciones económicas si no exceden de los 6 años
 - d) Darán lugar a un traslado forzoso.
- 64. Conforme a lo establecido en el Estatuto de Personal no Sanitario, ¿Cuál de las siguientes funciones de vigilancia corresponde realizar al celador?:**
- a) La vigilancia de exteriores durante el día.
 - b) Vigilar personalmente la limpieza de la Institución.
 - c) La vigilancia en el suministro de agua.
 - d) La vigilancia nocturna del exterior del edificio.
- 65. Conforme la Ley de Ordenación sanitaria de Castilla-La Mancha, la Atención especializada:**
- a) Se realizará de forma conjunta con la atención primaria
 - b) Solo podrá realizarse en régimen de internamiento
 - c) Cuando se preste en régimen ambulatorio, únicamente podrá realizarse en los centros Especializados de Diagnóstico y Tratamiento
 - d) Se realiza una vez superadas las posibilidades de diagnóstico y tratamiento de la Atención Primaria