

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

PROCESOS SELECTIVOS PARA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA. (10-2025)
OFERTAS EMPLEO PUBLICO 2023 Y 2024. (DOCM N.123, DE 30 DE JUNIO DE 2025).

LISTADO PROVISIONAL DE ASPIRANTES EXCLUIDOS. SISTEMA DE ACCESO LIBRE : RESERVA DISCAPACIDAD GENERAL.

CATEGORIA/ESPECIALIDAD : CALEFACTOR/A.

PAG. 1

REG...	DNI/NIF...	1. APELLIDO.....	2. APELLIDO.....	NOMBRE.....	PROV. EXAMEN..	CAUSA EXCLUSION
025288	***0193**	DELGADO.....	NIETO.....	MARIA DEL MAR.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:BD
053095	***7905**	GARCIA.....	GOMEZ.....	JUAN CARLOS.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:BD
016613	***1912**	GONZALEZ.....	RUPERTO.....	ALBERTO.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:D
025321	***0193**	MORENA.....	DELGADO.....	ISIDRO JESUS.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:BD

(TOTAL ACCESO : 4)

ANEXO II CAUSAS DE EXCLUSIÓN Y FORMA DE SUBSANACIÓN

CODIGO	CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE SUBSANACIÓN
A	Impago de los derechos de examen o pago insuficiente	Pagando la tasa a través de la plataforma de subsanación o adjuntando justificante acreditativo del pago en plazo. En su caso, justificando el pago de la diferencia abonada inicialmente.
B	No tener reconocida y/o acreditada discapacidad	<p><i>Seleccione la opción de subsanación que desee:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Adjunto documento justificativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% <input type="radio"/> Opto por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso general.
C	No acreditar el tipo de discapacidad	Adjunto documento justificativo del tipo de discapacidad (dictamen técnico facultativo).
D	No acreditar la exención de pago de los derechos de examen o, en su caso, la bonificación.	<p>Según motivo, adjuntar:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo expedido por el servicio público de empleo, o adjuntar Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo acompañado de Informe de vida laboral. – Título familia numerosa especial/general. – Informe de discapacidad. <p>En su defecto, abonar la tasa a través de la plataforma de subsanación.</p>
E	No cumplir los requisitos de la base segunda, punto 1.1 apartados i) y/o j)	<p><i>Seleccione la opción de subsanación que desee:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Adjuntar documento acreditativo del cumplimiento de los requisitos. <input type="radio"/> Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.