

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 : GENERAL.
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD : COSTURERO/A.

PAG. 1

REG...	DNI/NIF...	1. APELLIDO...	2. APELLIDO...	NOMBRE...	PROV. EXAMEN...	CAUSA EXCLUSION
055534	***8150**	ARIAS	CONDADO	ROSA MARIA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
038888	***3444**	BENITO	SEVILLA	JOSEFA	TOLEDO	EXCLUIDA:A
008521	***1408**	BRAVO	VILLANUEVA	LAURA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
014879	***5375**	GALDON	ROMERO	FRANCISCA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
053141	***7905**	GARCIA	GOMEZ	JUAN CARLOS	TOLEDO	EXCLUIDA:D
014960	***0653**	GARCIA	SEQUERA	ALICIA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
035655	***7665**	GOMEZ	RINCON	MARIA BELEN	TOLEDO	EXCLUIDA:D
033816	***5813**	LOPEZ	PONCE	RAQUEL	TOLEDO	EXCLUIDA:A
030426	***9265**	MONTERO	MARTINEZ	JOSE ANGEL	TOLEDO	EXCLUIDA:D
062602	***2884**	MONTESINOS	MUNOZ	ROSA ANA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
007088	***9331**	OLIVEIRA	DA SILVA	ERIKA POLIANA DE	TOLEDO	EXCLUIDA:A
053771	***7494**	PEREZ CEJUELA	NAVARRO	MILKA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
055596	***5899**	REAL	RODRIGUEZ	MARIA ANGELES	TOLEDO	EXCLUIDA:D
033249	***2214**	SAN MAURO	SAIZ	MARIA DEL PILAR	TOLEDO	EXCLUIDA:A
051243	***1877**	VARELA	VAAMONDE	MONICA	TOLEDO	EXCLUIDA:D

(TOTAL ACCESO : 15)

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"> ○ Adjunto documento justificativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% ○ 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"> ○ Adjuntar documento acreditativo del cumplimiento de los requisitos. ○ Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.