

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 : LAVANDERO/A.

REG. . .	DNI/NIF . .	1. APELLIDO	2. APELLIDO	NOMBRE	PROV. EXAMEN . .	CAUSA EXCLUSION
019107	***0577**	BONILLA	FRAILE	JUAN MANUEL	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
017503	***8950**	DORADO	EODRIGUEZ	ROBERTO	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
053107	***7905**	GARCIA	GOMEZ	JUAN CARLOS	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
056434	***7331**	IZQUIERDO	MORENO	MARIO	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
035492	***7149**	MARCILLA	RUIZ	ASCENSION	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
056096	***7149**	MARCILLA	RUIZ	FRANCISCA	TOLEDO	EXCLUIDA:BD
029309	***5899**	REAL	RODRIGUEZ	MARIA ANGELES	TOLEDO	EXCLUIDA:BD

(TOTAL ACCESO : 7)

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>Seleccione la opción de subsanación que desee:</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.