

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 POR PROMOCION INTERNA : GENERAL.
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD : GRUPO TECNICO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA.

PAG. 1

REG...	DNI/NIF...	1. APELLIDO.....	2. APELLIDO.....	NOMBRE.....	PROV. EXAMEN...	CAUSA EXCLUSION
005429	***4496**	ABARCA.....	CARMENA.....	SARA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:AE
000418	***5743**	CANO.....	FERNANDEZ.....	JOAQUIN.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
019081	***4782**	CHACON.....	RISUEÑO.....	JOSE JUAN.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
036707	***1593**	FERNANDEZ.....	MORALEDA.....	MILAGROS.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
061581	***6755**	GARCIA.....	AVIVAR.....	ISABEL.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
051531	***1331**	LOPEZ.....	RODRIGUEZ.....	DAVID.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
028990	***1454**	MORENO.....	NEVADO.....	AGUSTIN.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
067387	***4837**	ORTEGA.....	SANCHEZ.....	MARIA ELENA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
052644	***9654**	RAPALLO.....	ISLA.....	RAUL.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
011744	***5474**	ROLDAN.....	MARTINEZ.....	RUBEN.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
044617	***3983**	SAN JUAN.....	MARTIN.....	MARIA ISABEL.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
027315	***0441**	TORRENTS.....	ASEGURADO.....	BARTOMEU.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
034265	***3651**	YANGUAS.....	ROMERO.....	JUANA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E
037861	***4667**	ZAMORA.....	PIZARROSO.....	MARIA DEL ROCIO.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:E

(TOTAL ACCESO : 14)

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	<i>Seleccione la opción de subsanación que desee:</i> ○ 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.	Según motivo, adjuntar: – 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. En su defecto, abonar la tasa a través de la plataforma de subsanación.
E	No cumplir los requisitos de la base segunda, punto 1.1 apartados i) y/o j)	<i>Seleccione la opción de subsanación que desee:</i> ○ Adjuntar documento acreditativo del cumplimiento de los requisitos. ○ Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.