

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

PROCESOS SELECTIVOS PARA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA. (06-2021)
 OFERTAS EMPLEO PUBLICO 2017/2018 (DOCM:16/03/2021)
 LISTADO PROVISIONAL DE ASPIRANTES EXCLUIDOS. SISTEMA-TURNO : LIBRE
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD: ODONTOESTOMATOLOGO/A.

PAG. 1

REG. . .	DNI/NIF . . .	1. APELLIDO	2. APELLIDO	NOMBRE	PROV. EXAMEN . . .	CAUSA EXCLUSION
069913	***1685**	ALONSO	REYES	MARIA ELENA	TOLEDO	EXCLUIDA:G
070532	***7013**	CALLEJAS	CANO	JUAN ANTONIO	TOLEDO	EXCLUIDA:C
069051	***8460**	LOPEZ	QUINTANAR	BEATRIZ	TOLEDO	EXCLUIDA:G
070640	***8558**	MONGE	MORENO	MIGUEL ANGEL	TOLEDO	EXCLUIDA:C
069933	***7236**	MURILLO	TOBAJAS	JUAN ALBERTO	TOLEDO	EXCLUIDA:C
071020	***0734**	UGIDOS	LOZANO	MARIA TERESA	TOLEDO	EXCLUIDA:C
070930	***2894*	VALENCIA	FLORES	CRISTIAN LILI	TOLEDO	EXCLUIDA:G
069341	***5129**	VARGAS	GIRALDO	MAGDA LILIANA	TOLEDO	EXCLUIDA:C

(TOTAL SISTEMA-TURNO : 8)

CODIGO	CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE SUBSANACIÓN
A	Solicitud presentada fuera de plazo	Adjuntar justificante de presentación de la solicitud en plazo.
B	Falta de firma en la solicitud	Manifiestar expresamente la voluntad de participar en el proceso selectivo en los términos determinados en mi solicitud.
C	Impago de los derechos de examen	Adjuntar justificante acreditativo del pago en plazo (realizado antes del 31/12/2020).
D	Pago insuficiente de la tasa de examen	Adjuntar justificante del pago de la diferencia inicialmente abonada.
E	No tener reconocida y/o acreditada discapacidad	<p>Seleccione la opción de subsanación que desee:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Adjuntar documento justificativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% ○ Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.
F	No acreditar el tipo de discapacidad	Adjuntar documento justificativo del tipo de discapacidad.
G	No acreditar la exención de pago de los derechos de examen	<p>Seleccione la opción de subsanación que desee:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Adjuntar informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo ○ Adjuntar Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo acompañado de Informe de vida laboral
H	No cumplir los requisitos del apartado 2.1 (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