

## SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

PROCESOS SELECTIVOS PARA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA. (03-2021)  
 OFERTAS EMPLEO PUBLICO 2017/2018 (DOCM:30/11/2020)  
 LISTADO PROVISIONAL DE ASPIRANTES EXCLUIDOS. SISTEMA-TURNO : PROMOCION INTERNA  
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD: TECNICO/A MEDIO SANITARIO - CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA.

REG. . . . .	DNI/NIF . . . . .	1. APELLIDO . . . . .	2. APELLIDO . . . . .	NOMBRE . . . . .	PROV. EXAMEN . . . . .	CAUSA EXCLUSION
038893	***4935**	BARBA . . . . .	HERRERA . . . . .	MONICA . . . . .	GUADALAJARA . . . . .	EXCLUIDA:CH
035379	***3506**	ESCOBAR . . . . .	DE LOS SANTOS . . . . .	ELSA . . . . .	CUENCA . . . . .	EXCLUIDA:H
062007	***6174**	FERNANDEZ . . . . .	GOMEZ AREVALILLO . . . . .	ALBA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
055154	***6174**	FERNANDEZ . . . . .	GOMEZ AREVALILLO . . . . .	MARTA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
065786	***6976**	FERNANDEZ . . . . .	VERDEJO . . . . .	AGUSTINA . . . . .	ALBACETE . . . . .	EXCLUIDA:H
043251	***2265**	GOMEZ CARABALLO . . . . .	BELMAR . . . . .	LAURA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
066811	***1784**	GONZALES . . . . .	ORDONEZ . . . . .	CAROLA JAKELINE . . . . .	GUADALAJARA . . . . .	EXCLUIDA:H
043666	***9955**	GONZALEZ . . . . .	MUÑOZ . . . . .	ENCARNACION . . . . .	ALBACETE . . . . .	EXCLUIDA:CH
000494	***8741**	HERNANDEZ . . . . .	MUÑOZ . . . . .	CARMEN PILAR . . . . .	CIUDAD REAL . . . . .	EXCLUIDA:H
061934	***6946**	HERNANDEZ . . . . .	OGANDO . . . . .	MARIA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
043030	***5405**	HERRERO . . . . .	AVILA . . . . .	YAIZA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
052714	***0972**	LARIÑO . . . . .	CAMACHO . . . . .	PEDRO . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:CH
032278	***8460**	LOPEZ . . . . .	QUINTANAR . . . . .	BEATRIZ . . . . .	GUADALAJARA . . . . .	EXCLUIDA:H
037683	***1641**	MARIBLANCA . . . . .	MARTIN BLAS . . . . .	ISABEL . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:C
041337	***3720**	MARTIN . . . . .	QUINONES . . . . .	MIGUEL ANGEL . . . . .	CIUDAD REAL . . . . .	EXCLUIDA:C
065083	***8305**	MARTINEZ . . . . .	ESTEBAN . . . . .	MARICARMEN . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
033214	***4829**	MIGUEL . . . . .	MONSALVEZ . . . . .	NOELIA DE . . . . .	ALBACETE . . . . .	EXCLUIDA:H
030496	***7533**	PILAF . . . . .	. . . . .	MARIANA DOINA . . . . .	GUADALAJARA . . . . .	EXCLUIDA:CH
047756	***1465**	PINA . . . . .	VIZCAINO . . . . .	JOSE FRANCISCO . . . . .	ALBACETE . . . . .	EXCLUIDA:H
030105	***4624**	RABHI . . . . .	ELMONFI . . . . .	AMAL . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:CH
067569	***4283**	REDONDO . . . . .	FERNANDEZ . . . . .	MARIA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
054484	***3235**	RODRIGO . . . . .	FERNANDEZ . . . . .	JULIA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
066039	***1487**	RODRIGUEZ . . . . .	CORTES . . . . .	MIRIAM . . . . .	ALBACETE . . . . .	EXCLUIDA:H
065801	***1122**	RODRIGUEZ . . . . .	ENRIQUE . . . . .	MARIA DEL PUERTO . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
043967	***7901**	ROMERAL . . . . .	GARCIA . . . . .	RAQUEL . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
060113	***8648**	SANTOS . . . . .	FERNANDEZ . . . . .	MARIA AMPARO . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H

(TOTAL SISTEMA-TURNO : 26 )

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"> <li>○ Adjuntar documento justificativo del grado de discapacidad igual o superior al 33%</li> <li>○ Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.</li> </ul>
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"> <li>○ Adjuntar informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo</li> <li>○ Adjuntar Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo acompañado de Informe de vida laboral</li> </ul>
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"> <li>○ Adjuntar documento acreditativo del cumplimiento de los requisitos</li> <li>○ Optar por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre</li> </ul>