

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 : DISCAPACIDAD
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD: TECNICO/A SUPERIOR SANITARIO DE LABORATORIO.

REG. . .	DNI/NIF . . .	1. APELLIDO	2. APELLIDO	NOMBRE	PROV. EXAMEN . . .	CAUSA EXCLUSION
030607	***4393**	ACIEGO	PASTRANA	ALVARO ANTONIO	TOLEDO	EXCLUIDA:EG
031293	***3169**	BAUTISTA	SERRANO	INMACULADA	TOLEDO	EXCLUIDA:E
048058	***5438**	CANO	CASTELLANO	MAR	TOLEDO	EXCLUIDA:E
036622	***9727**	CARAMES	MORANTE	NOEMIA	TOLEDO	EXCLUIDA:G
067700	***0060**	CUENCA	JIMENEZ	AMALIA	TOLEDO	EXCLUIDA:C
063867	***8198**	GARCIA	AROCHA	JENNIFER	TOLEDO	EXCLUIDA:E
035494	***8389**	GUTIERREZ	BAHAMONTES	RAQUEL	TOLEDO	EXCLUIDA:G
063120	***2695**	LIZCANO	PRESTEL	IVAN	TOLEDO	EXCLUIDA:G
036052	***8100**	MARCILLA	GOIG	ELENA	TOLEDO	EXCLUIDA:G
043373	***1352**	MARTINEZ		VERONICA	TOLEDO	EXCLUIDA:G
061547	***5326**	MOLINA	ESTEBAN	MARIA ASUNCION	TOLEDO	EXCLUIDA:G
063316	***7446**	PUNZANO	ARRONIZ	CLARA ISABEL	TOLEDO	EXCLUIDA:E
038675	***9816**	SANCHEZ	CERDAN	IDOIA	TOLEDO	EXCLUIDA:G

(TOTAL SISTEMA-TURNO : 13)

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