

## 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 SUPERIOR SANITARIO DE LABORATORIO.

PAG. 1

REG. . .	DNI/NIF . . .	1. APELLIDO . . . . .	2. APELLIDO . . . . .	NOMBRE . . . . .	PROV. EXAMEN . . .	CAUSA EXCLUSION
039753	***5755**	CARMONA . . . . .	MADRID . . . . .	BEATRIZ . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
064434	***8608**	LEON . . . . .	DIAZ . . . . .	ANGELA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
032268	***8460**	LOPEZ . . . . .	QUINTANAR . . . . .	BEATRIZ . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:CH
066049	***0956**	PULIDO . . . . .	MORENO . . . . .	LAURA . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
059169	***1804**	SANCHEZ . . . . .	MOLINA . . . . .	MARIA DEL CARMEN . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:H
064061	***5225**	SANCHEZ . . . . .	SERRANO . . . . .	ASCENSION . . . . .	TOLEDO . . . . .	EXCLUIDA:CH

(TOTAL SISTEMA-TURNO : 6 )

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	Seleccione la opción de subsanación que desee: <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	Seleccione la opción de subsanación que desee: <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)	Seleccione la opción de subsanación que desee: <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>