

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

PROCESOS SELECTIVOS PARA PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA. (07-2023)
 OFERTA EMPLEO PUBLICO ESTABILIZACION EMPLEO TEMPORAL (DOCM N.101, DE 26 DE MAYO DE 2022). LEY 20/2021, ARTICULO 2.4: CONCURSO-OPOSICION.
 LISTADO PROVISIONAL DE ASPIRANTES EXCLUIDOS. SISTEMA DE ACCESO LIBRE : GENERAL. PAG. 1
 CATEGORIA/ESPECIALIDAD : MEDICO/A DE FAMILIA.

REG. . .	DNI/NIF . .	1. APELLIDO	2. APELLIDO	NOMBRE	PROV. EXAMEN . .	CAUSA EXCLUSION
048834	***3863**	BARRERA	CHANG	SELENE YUH TZING	TOLEDO	EXCLUIDA:C
029766	***1639**	CHOFRE	LORENTE	MACARENA	TOLEDO	EXCLUIDA:C
058197	***9772**	CONTRERAS	MERCADO	NIDIA ISABEL	TOLEDO	EXCLUIDA:C
060282	***4469**	GUERRERO	JIMENEZ	OLVARY ESTHER	TOLEDO	EXCLUIDA:C
024460	***5428**	HYPPOLITE	LUBIN	ROSE NINON	TOLEDO	EXCLUIDA:G
015073	***6943**	LOZANO	RIOS	PEDRO CARLOS	TOLEDO	EXCLUIDA:G
059176	***9709**	MARTINEZ	GONZALEZ	ALFONSO	TOLEDO	EXCLUIDA:C
036399	***1074**	MURILLO	AMADO	INMACULADA	TOLEDO	EXCLUIDA:C
041316	***0093**	OLIVERO	PEREZ	IRKA LEYDA	TOLEDO	EXCLUIDA:D
040242	***7774**	PEREZ	AMPARO	ONDINA HIPATIA	TOLEDO	EXCLUIDA:C
043941	***3866**	PLAZA	PLAZA	ANSELMA PURIFICACION	TOLEDO	EXCLUIDA:C
013869	***0840**	RIOPEDRE	MARTINEZ	ISABEL	TOLEDO	EXCLUIDA:D
016823	***2651**	RUIZ	MARTINEZ	MARIA MERCEDES	TOLEDO	EXCLUIDA:C

(TOTAL ACCESO : 13)

ANEXO II B CAUSAS DE EXCLUSIÓN Y FORMA DE SUBSANACIÓN PARA CONCURSO/OPOSICIÓN

CODIGO	CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE SUBSANACIÓN
A	Solicitud presentada fuera de plazo	Adjunto justificante de presentación de la solicitud en plazo.
B	Falta de firma en la solicitud	Manifiesto expresamente mi voluntad de participar en el proceso selectivo en los términos determinados en mi solicitud.
C	Impago de los derechos de examen	Adjunto justificante acreditativo del pago en plazo (realizado antes del 27/04/2023).
D	Pago insuficiente de la tasa de examen	Adjunto justificante del pago de la diferencia inicialmente abonada, o, en su caso, título de familia numerosa general
E	No tener reconocida y/o acreditada discapacidad	<p>Seleccione la opción de subsanación que desee:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adjunto documento justificativo del grado de discapacidad igual o superior al 33% - Opto por participar en el proceso selectivo por el sistema de acceso libre.
F	No acreditar el tipo de discapacidad	Adjunto documento justificativo del tipo de discapacidad.
G	No acreditar la exención de pago de los derechos de examen	<p>Según motivo, adjuntar:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de periodo ininterrumpido inscrito en situación de desempleo o, en su defecto, informe de periodos de inscripción como demandante de empleo acompañado de informe de vida laboral. - Título familia numerosa especial. - Informe de discapacidad.