

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 : ODONTOESTOMATOLOGO.

REG...	DNI/NIF...	1. APELLIDO.....	2. APELLIDO.....	NOMBRE.....	PROV. EXAMEN...	CAUSA EXCLUSION
041336	***9757**	CEACRO.....	RUIZ.....	MARIA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:G
056176	***2560**	GIL.....	MUÑOZ.....	ANTONIO.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:C
020178	***1858**	LAZARO.....	SANCHEZ.....	ALICIA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:G
061021	***4794**	MARRERO.....	RAMIREZ.....	LIZBETH.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:C
058736	***6211**	SALEK.....	SELMA.....	FATIMA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:C
021175	***3915**	SOLER.....	ALCARAZ.....	SOFIA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:G
035176	***3652**	TARIFA.....	PERALS.....	NIEVES.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:C
056559	***1080**	ZAPATA.....	PEREZ.....	ANA.....	TOLEDO.....	EXCLUIDA:D

(TOTAL ACCESO : 8)

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	Seleccione la opción de subsanación que desee: - 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	Según motivo, adjuntar: - 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.