

II.- AUTORIDADES Y PERSONAL

OPOSICIONES Y CONCURSOS

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam)

Corrección de errores de la Resolución de 13/03/2015, de la Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara, por la que se aprueba la convocatoria para la provisión de la Jefatura de Sección de Dermatología. [2015/3796]

Al haberse detectado error en el DOCM de 23/03/2015 al publicarse una solicitud que no correspondía a la especialidad convocada, se procede a publicarse el Anexo II correcto.



Nº Procedimiento

180087

Código SIACI

SKFY

ANEXO II

Solicitud de admisión a la convocatoria de Provisión de Jefatura Asistencial del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)

Plaza a la que se concursa JEFE DE SECCIÓN DE DERMATOLOGIA/ H.G. GUADALAJARA	Fecha D. O. C. M
--	-------------------------

DATOS PERSONALES DEL/ LA SOLICITANTE

Apellido primero:	Apellido segundo:	Nombre:	
D.N.I.:	Teléfono de contacto:	Correo electrónico de contacto:	
Domicilio:	Localidad:	Provincia:	Cód.Postal:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:		

DATOS PROFESIONALES

Centro donde presta servicios:	Provincia Centro:
Teléfono donde presta servicios:	Fax:

Observaciones:

La información facilitada se recogerá en un fichero informático de datos de carácter personal, cuya titularidad corresponde a la Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara, con la finalidad de posibilitar la gestión y ordenación del personal y el registro de personal. Podrá solicitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, cuya sede está situada en C/. Donantes de Sangre, s/n. 19002 GUADALAJARA, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es



Acreditación del cumplimiento de los requisitos

Autorizaciones

AUTORIZA a esta Gerencia de Atención Integrada de Guadalajara para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

SI **NO**: Los acreditativos de identidad.

SI **NO**: Los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:

- Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Consejería de _____
- Documento _____, presentado con fecha _____ ante la unidad _____ de la Consejería de _____

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

Documentación

a) Fotocopia compulsada del documento nacional de identidad, en caso de no autorización, NIE o pasaporte el concursante.

b) Fotocopia compulsada del título de la especialidad.

c) Currículum profesional donde consten los méritos valorables según el baremo establecido en el Anexo I de la convocatoria, y documentación acreditativa de los mismos mediante documento original o fotocopia compulsada. La fecha hasta la cual se computarán los méritos alegados vendrá referida al día de la publicación de esta Resolución en el Diario Oficial de Castilla-La Mancha.

El tribunal podrá requerir a los interesados para cualquier tipo de aclaración que sobre documentación presentada planteasen, y éstos estarán obligados a facilitársela. Si este requerimiento no es atendido no se valorará el mérito correspondiente.

d) Proyecto técnico relacionado con la gestión de la unidad asistencial a la que opta que especifique su organización, funcionamiento y actividades de la misma, con inclusión de propuestas concretas en orden a su actuación y estructuración de las mismas a corto y medio plazo.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos

1º

2º

3º

4º

5º

El/la solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud de admisión a la convocatoria de provisión de Jefe de Sección asistencial del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

En _____ a _____ de _____ de 2015.
(Firma)

GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE GUADALAJARA. C/. Donantes de Sangres, s/n. 19002 GUADALAJARA