

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 16 de febrer de 2017, del director general de Recursos Humans i Econòmics, per la qual s'aprova la llista provisional d'aspirants admesos i exclosos en el concurs oposició pel torn de promoció interna per a la provisió de vacants de facultatiu especialista en Neurofisiologia Clínica d'institucions sanitàries de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, convocat per Resolució de 28 de novembre de 2016. [2017/1428]

De conformitat amb la base 4.1 de la Resolució de 28 de novembre de 2016, del director general de Recursos Humans i Econòmics, per la qual es convoca concurs oposició pel torn de promoció interna per a la provisió de vacants de facultatiu especialista en Neurofisiologia Clínica d'institucions sanitàries dependents de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (DOGV 7940, 20.12.2016), aquesta Direcció General de Recursos Humans i Econòmics resol aprovar la llista provisional d'aspirants admesos i exclosos, que figura en l'annex I.

Les persones aspirants poden, en cas d'error o exclusió, esmenar els errors en què hagen incorregut en la seua sol·licitud, o realitzar les alegacions que consideren convenients en el termini de 10 dies hàbils comptadors a partir de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Amb aquest fi es facilita model d'esmena que es reproduceix en l'annex II.

València, 16 de febrer de 2017.– El director general de Recursos Humans i Econòmics: Justo Herrera Gómez.

ANNEX I

Concurs oposició per a la provisió de vacants per torn promoció interna de facultatiu especialista en Neurofisiologia Clínica d'institucions sanitàries

RELACION PROVISIONAL D'ASPIRANTS ADMESOS I EXCLOSOS

DNI	Cognoms, Nom	Adm/Exc	Causa
...313A	VILLANUEVA BARCO, GABRIEL	ADM.	

Accés:

Lliure: Torn d'accés lliure.
Div. func.: Diversitat funcional.

Causas d'exclusió:

I: No acredita els requisits per a participar pel torn de promoció interna.

D: No hi figura el número de DNI o passaport.

N: Nacionalitat no d'acord amb les normes de la convocatòria.

E: No declara reunir les condicions exigides en la convocatòria.

S: No firma la instància.

A: No acredita el pagament de les taxes, paga un import incorrecte o el pagament es realitza fora de termini.

P: Instància presentada fora de termini o no acredita el segell i la data de registre.

H: No ha emplenat la data de naixement, o aquesta no és conforme amb les normes de la convocatòria.

C: No acredita còpia compulsada del certificat de diversitat funcional igual o superior al 33 per 100.

F: No acredita còpia compulsada del certificat de família nombrosa o família monoparental d'acord amb les normes de la convocatòria.

X: No constar en la llista d'aspirants admesos i exclosos.

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 16 de febrero de 2017, del director general de Recursos Humanos y Económicos, por la que se aprueba el listado provisional de aspirantes admitidos y excluidos en el concurso-oposición por el turno de promoción interna para la provisión de vacantes de facultativo especialista en Neurofisiología Clínica de instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, convocado por Resolución de 28 de noviembre de 2016. [2017/1428]

De conformidad con la base 4.1 de la Resolución de 28 de noviembre de 2016, del director general de Recursos Humanos y Económicos, por la que se convoca concurso-oposición por el turno de promoción interna para la provisión de vacantes de facultativo especialista en Neurofisiología Clínica de instituciones sanitarias de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública (DOGV 7940, 20.12.2016), esta Dirección General de Recursos Humanos y Económicos resuelve aprobar el listado provisional de aspirantes admitidos y excluidos, que figura en el anexo I.

Las personas aspirantes podrán, en el caso de error o exclusión, subsanar los errores en que hayan incurrido en su solicitud, o realizar las alegaciones que tengan por conveniente en el plazo de 10 días hábiles contados a partir del siguiente al de la publicación de esta resolución en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. A tal efecto se facilita modelo de subsanación que se reproduce en el anexo II.

Valencia, 16 de febrero de 2017.– El director general de Recursos Humanos y Económicos: Justo Herrera Gómez.

ANEXO I

Concurso-oposición para la provisión de vacantes por turno de promoción Interna de facultativo especialista en Neurofisiología Clínica de instituciones sanitarias

RELACION PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDOS Y EXCLUIDOS

DNI	Apellidos, Nombre	Adm/Exc	Causa
...313A	VILLANUEVA BARCO, GABRIEL	ADM.	

Acceso:

Libre: Turno de acceso libre.
Div. func.: Cupo de diversidad funcional.

Causas de exclusión:

I: No acredita los requisitos para participar por el turno de promoción interna.

D: No figura número de DNI o Pasaporte.

N: Nacionalidad no acorde a las normas de la convocatoria.

E: No declara reunir las condiciones exigidas en la convocatoria.

S: No firma la instancia.

A: No acredita el abono de las tasas, abona un importe incorrecto o el abono se realiza fuera de plazo.

P: Instancia presentada fuera de plazo o no acreditar sello y fecha de registro.

H: No haber cumplimentado la fecha de nacimiento, o no ser esta acorde a las normas de la convocatoria.

C: No acredita copia compulsada del certificado de diversidad funcional igual o superior al 33 por 100.

F: No acredita copia compulsada del certificado de familia numerosa o familia monoparental acorde a las normas de la convocatoria.

X: No constar en el listado de aspirantes admitidos y excluidos.

ANNEX II

CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA
DIRECCIÓ GENERAL DE RECURSOS HUMANS I ECONÒMICS
Servei de Planificació, Selecció i Provisió de Personal

ESMENA D'EXCLUSIONS

Nom i cognoms: ...
DNI: ...
Categoria a la qual es presenta: ...

Declare:

*Primer: Que he sigut exclòs/osa per les causes següents:
(Marqueu amb una creu les causes concretes d'exclusió)*

- I. No acreditar els requisits per participar pel torn de promoció interna.
- D. No haver emplenat el número de DNI o passaport.
- N. Nacionalitat no d'acord amb les normes de la convocatòria.
- E. No declarar que reunisc les condicions exigides en la convocatòria.
- S. No firmar la instància.
- A. No acreditar el pagament de les taxes, taxes pagades fora de termini o haver pagat un import erroni.
- P. Instància presentada fora de termini o no acreditar el segell i la data de registre.
- H. No haver emplenat la data de naixement, o no ser aquesta conforme amb les normes de la convocatòria.
- C. Per al cas de personal presentat per la quota de diversitat funcional: no haver aportat fotocòpia compulsada del certificat de diversitat funcional amb un grau igual o superior al 33 % o no aportar la documentació d'acord amb les normes de la convocatòria.
- F. En el cas de família nombrosa o monoparental, no haver aportat fotocòpia compulsada del certificat d'acord amb les normes de la convocatòria.
- X. No constar en la Llista d'aspirants admesos i exclosos

*Segon: Que sol·licite l'esmena de l'error, per a la qual cosa:
(Marqueu amb una creu les esmenes que pertoqueu)*

- I. Aporte fotocòpia compulsada de documentació que acredita el compliment dels requisits per participar pel torn de promoció interna.
- D. Aporte fotocòpia del DNI o passaport.
- N. Aporte fotocòpia del document que acredita que la nacionalitat és conforme amb les normes de la convocatòria.
(Els aspirants de qualsevol nacionalitat que siguen casats amb nacionals espanyols han d'aportar còpia compulsada del llibre de família.)
- E. Declare que reunisc les condicions exigides en la convocatòria.
- S. Declare la meua voluntat de firmar la instància, la qual cosa ratifique amb la firma d'aquest escrit.
- A. Aporte fotocòpia de la instància amb el segell de registre en què figura el pagament de la taxa realitzat en termini i per l'import corresponent a la categoria i, si és el cas, justificant bancari.
(En el cas de personal exclòs de la quota de diversitat funcional i ara exclòs per impagament de taxes, així com el personal que ha pagat import erroni, han de realitzar el pagament de taxes complet amb una nova instància i aportar el justificant en el termini d'esmenes.)
- P. Aporte fotocòpia de la instància amb el segell de registre acreditatiu del lliurament en termini.
- H. Aporte fotocòpia del document acreditatiu de la data de naixement d'acord amb les normes de la convocatòria.
- C. Aporte fotocòpia compulsada del document acreditatiu del grau de diversitat funcional igual o superior al 33 % d'acord amb les normes de la convocatòria.
- F. Aporte fotocòpia compulsada del certificat acreditatiu de família nombrosa o monoparental d'acord amb les normes de la convocatòria.
- X. Aporte fotocòpia compulsada de la sol·licitud presentada.

ANEXO II

CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y ECONÓMICOS
Servicio de Planificación, Selección y Provisión de Personal

SUBSANACIÓN EXCLUSIONES

Nombre y apellidos: ...
DNI: ...
Categoría a la que se presenta: ...

Declaro:

*Primero: que he sido excluido/a por las siguientes causas:
(Marcar con una cruz las causas concretas de exclusión)*

- I. No haber acreditado los requisitos para participar por el turno de promoción interna
- D. No haber cumplimentado número de DNI o pasaporte
- N. Nacionalidad no acorde a las normas de la convocatoria
- E. No declarar reunir las condiciones exigidas en la convocatoria
- S. No firmar la instancia
- A. No acreditar el abono de las tasas, tasas abonadas fuera de plazo o haber abonado un importe erróneo.
- P. Instancia presentada fuera de plazo o no acreditar sello y fecha de registro.
- H. No haber cumplimentado la fecha de nacimiento, o no ser esta acorde a las normas de la convocatoria.
- C. Para el caso de personal presentado por el cupo de diversidad funcional: no haber aportado fotocopia compulsada del certificado de diversidad funcional con un grado igual o superior al 33 % o no aportar la documentación acorde a las normas de la convocatoria.
- F. En el caso de familia numerosa o monoparental, no haber aportado fotocopia compulsada del certificado acorde a las normas de la convocatoria.
- X. No constar en el listado de aspirantes admitidos y excluidos.

*Segundo: Que solicita la subsanación del error, para lo cual:
(Marque con una cruz las subsanaciones que procedan)*

- I. Aporto fotocopia compulsada de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos para participar por el turno de promoción interna
- D. Aporto fotocopia compulsada del DNI o pasaporte
- N. Aporto fotocopia compulsada del documento que acredita que la nacionalidad es acorde con las normas de la convocatoria.
(Los aspirantes de cualquier nacionalidad que estén casados con nacionales españoles deberán aportar copia compulsada del libro de familia.)
- E. Declaro reunir las condiciones exigidas en la convocatoria.
- S. Declaro mi voluntad de firmar la instancia, lo cual ratifico con la firma del presente escrito.
- A. Aporto fotocopia de la instancia con el sello de registro en la que figura el pago de la tasa realizado en plazo y por el importe correspondiente a la categoría y, en su caso, justificante bancario.
(En el caso de personal excluido del cupo de diversidad funcional y es ahora excluido por impago de tasas, así como el personal que ha pagado importe erróneo, deberán realizar el pago de tasas completo con una nueva instancia y aportar el justificante en el plazo de subsanaciones.)
- P. Aporto fotocopia de la instancia con el sello de registro acreditativo de su entrega en plazo.
- H. Aporto fotocopia compulsada del documento acreditativo de la fecha de nacimiento acorde con las normas de la convocatoria.
- C. Aporto fotocopia compulsada del documento acreditativo del grado de diversidad funcional igual o superior al 33 % acorde a las normas de la convocatoria.
- F. Aporto fotocopia compulsada del certificado acreditativo de familia numerosa o monoparental acorde a las normas de la convocatoria.
- X. Aporto fotocopia compulsada de la solicitud presentada.



I sobre la base del que s'ha indicat,
Sol·licite: Ser admés/esa en el procés selectiu referit.

(Lloc i data) ... ,... de ... de 2017

Firma.: ...

Y en base a lo anterior,
Solicita: Sea admitido/a en el proceso selectivo referido.

(Lugar y fecha) ... , ... de ... de 2017

Firma.: ...