Dirección General de Recursos Humanos
Servicio Madrileño de Salud
SaludMadrid

Comunidad de Madrid

ANEXO II

ESCRITO DE SUBSANACIÓN DE DEFECTOS

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN LA CATEGORÍA DE MATRONA DEL SERVICIO DE SALUD DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Nombre y apellidos:..... D.N.I. .....

Domicilio:.....

Código Postal: ..... Municipio: ..... Provincia:.....

Correo Electrónico:..... Teléfono:.....

EXPONGO:

☐ Que habiendo sido excluido/a provisionalmente en el proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Matrona del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid por la/s causa/s abajo indicada/s

☐ Que apareciendo en el listado de admitidos por el turno libre al no haber indicado turno en la solicitud, y reuniendo los requisitos para participar por el turno de promoción interna

☐ Que no apareciendo en el listado de admitidos ni excluidos, y habiendo presentado solicitud de participación en el proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid

SOLICITO:

☐ La admisión en el citado proceso selectivo, procediendo a la subsanación de los defectos motivos de la exclusión en la forma que a continuación indico:

(*) CAUSA DE EXCLUSIÓN	FORMA DE SUBSANACIÒN
☐ **A** No determina categoría a la que aspira	Indicar categoría: ……..
☐ **B** No indica número del D.N.I.	Indicar nº D.N.I.: ……..
☐ **C** Ausencia de firma	Manifiesto expresamente mi voluntad de participar en el proceso selectivo Firma:
☐ **D** No acredita pago de tasas/pago de tasas insuficiente	Acreditar abono íntegro de la tasa: 40,37 euros (es preciso aportar justificante del ingreso bancario: Modelo 030 correspondiente)
☐ **E** Presentación de solicitud fuera de plazo	Acreditar la presentación de la solicitud en plazo (es preciso aportar un documento acreditativo de la presentación en plazo)
☐ **F** No acredita requisitos para participar por turno de promoción interna	Aportar certificación establecida en la base 2.2 de la resolución de convocatoria
☐ **G** No acredita exención de tasas por desempleo	Aportar certificado acreditativo de desempleo establecido en la base 3.4.2 de la resolución de convocatoria o acreditar abono integro de tasas
☐ **H** No acredita exención de tasas por discapacidad	Aportar certificado acreditativo de la discapacidad establecido en la base 3.4.2 de la resolución de convocatoria o acreditar abono íntegro de tasas
☐ **I** No acredita exención de tasas por victima de terrorismo	Aportar certificado acreditativo de la condición de víctima del terrorismo, cónyuge o hijos establecido en la base 3.4.2 de la resolución de convocatoria o acreditar abono íntegro de tasas
☐ **J** Poseer la condición de personal estatutario fijo en la categoría convocada	Acreditar no poseer plaza en propiedad como personal estatutario fijo en la categoría convocada (es preciso aportar declaración jurada o promesa de no ser personal estatutario fijo en la categoría convocada)
☐ **K** Otras causas: No acreditación edad para ser admitido a las pruebas selectivas	Acreditar ser mayor de 16 años y no haber cumplido la edad de jubilación forzosa (es preciso aportar copia D.N.I o Pasaporte)

☐ La inclusión en el turno de promoción interna, para lo cual aporto la certificación establecida en la base 2.2 de la resolución de la convocatoria.

☐ La admisión en el citado proceso selectivo, para lo cual aporto copia de la solicitud de participación en las pruebas selectivas, presentada según lo establecido en la base 3.6 de la resolución de la convocatoria.

(* Marcar con una X el recuadro/s de la/s opción/es correspondiente/s)

Madrid, a…… de …….de 2013..
(Firma)

SR. DIRECTOR GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
C/ Sagasta, 6 28004 MADRID