



RESOLUCIÓN DE 31-03-2017, DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN, DECLARANDO ABIERTO EL PERIODO DE ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS DE LA BOLSA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA.

De conformidad con el artículo 7 del Pacto sobre Promoción Interna Temporal del personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Publicado en el D.O.C.M. de 24 de Agosto de 2009), las Bolsas de Promoción Interna constituidas conforme a lo establecido en el mismo se actualizarán anualmente.

A tal efecto, esta Dirección Gerencia de Atención Integrada de Alcázar de San Juan, en virtud de la competencia atribuida por el apartado Quinto, punto 9, f) de la Resolución de 06/11/2015, de la Dirección Gerencia del SESCAM, sobre delegación de competencias (DOCM nº 231, de 25 de Noviembre de 2015), **RESUELVE** declarar abierto el plazo de actualización de los méritos de los ya inscritos en las categorías de la Bolsa de Promoción Interna recogidas en el Anexo I de la presente Resolución. (Respecto de las nuevas inscripciones, la Bolsa tiene carácter abierto y permanente, pudiéndose presentar en cualquier momento solicitudes de nuevo ingreso, junto con la documentación acreditativa de los méritos). El referido plazo abarca el periodo comprendido entre el **1 y 30 de abril de 2017** (ambos inclusive).

Los méritos actualizables serán, para las categorías comprendidas en el Anexo I, los obtenidos hasta el 31 de marzo de 2017.

En Alcázar de San Juan, a 31 de Marzo de 2017.

El Director Gerente de la Gerencia de Atención Integrada
(Resolución de 06/11/2015, del Sescam sobre delegación de competencias. DOCM nº231, de 25 de Noviembre de 2015)



Fdo.: Oscar Francisco Talavera Encinas

HIA 302/00

SESCAM-G.A.I. (AREA MANCHA-CENTRO)
ALCÁZAR DE SAN JUAN (C. Real)

DILIGENCIA: Para hacer constar que la presente Resolución ha sido publicada en el Tablón de Anuncios de la Gerencia en el día de hoy. Alcázar de San Juan, 3 de Abril de 2017.

EL JEFE DE SERVICIO DE PERSONAL,

Fdo.: Luis-Fernando Reguillo Serrano



ANEXO I

CATEGORÍAS CONVOCADAS

PERSONAL SANITARIO:

1- FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA
2- MEDICO DE FAMILIA DE EAP
3- PERSONAL ESTATUTARIO PARA ATENCION CONTINUADA-MEDICO
4- PEDIATRA
5- FARMACÉUTICO
6- ODONTOESTOMATÓLOGO
7- TECNICO DE SALUD
8- ENFERMERO/A
9- PERSONAL ESTATUTARIO PARA ATENCION CONTINUADA-ENFERMERO
10- FISIOTERAPEUTA
11- MATRONA
12- HIGIENISTA DENTAL
13- TERAPEUTA OCUPACIONAL
14- TÉCNICO ESPECIALISTA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
15- TÉCNICO ESPECIALISTA DE LABORATORIO
16- TÉCNICO ESPECIALISTA DE RADIODIAGNÓSTICO
17- AUXILIAR ENFERMERÍA
PERSONAL GESTIÓN Y SS.GG.:
1.- GRUPO TÉCNICO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
2.- GRUPO GESTIÓN DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
3.- GRUPO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
4.- GRUPO AUXILIAR DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA



5.- INGENIERO TÉCNICO

6.- TÉCNICO GESTIÓN DE SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION

7.- TÉCNICO ESPECIALISTA DE SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

8.- TÉCNICO DE GRADO MEDIO

9.- TÉCNICO NO TITULADO

10.- TRABAJADOR/A SOCIAL

11.- TELEFONISTA

12.- CELADOR/A



ANEXO II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA BOLSA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN.

NUEVA INSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS

CATEGORÍA/S SOLICITADAS
PARA P.I.T.

-
-
-
-

CATEGORÍA DE ORIGEN

CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

I. DATOS PERSONALES.

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

DNI/PASAPORTE

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

E-MAIL

II. DOCUMENTACION APORTADA. (Señale con un X en su caso, e indique el título y el nº de documentos)

Titulación: _____

Certificado/s de Servicios Prestados: Nº de documentos: _____

Certificado/s de Cursos Formativos: Nº de documentos: _____

III. AUTOBAREMACIÓN: TOTAL PUNTOS

El abajo firmante, SOLICITA ser admitido en la Bolsa de Promoción Interna Temporal para la/s categoría/s expresada/s, manifestando asimismo que cumple las condiciones exigidas y son ciertos los datos consignados en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fdo: El interesado/a.

SR. DIRECTOR GERENTE DE LA GER. AT. INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN



Nombre y apellidos

8.1. Experiencia profesional:

a) Servicios prestados en Instituciones Sanitarias Públicas del Sistema Nacional de Salud e Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea en la misma categoría a la que se opta:

- Número de días

X 2 puntos: TOTAL PUNTOS

b) Servicios prestados en Instituciones Sanitarias Públicas del Sistema Nacional de Salud e Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea en distinta categoría a la que se opta:

- Número de días

X 1 punto: TOTAL PUNTOS

a) Refuerzos: (1 mes o la parte proporcional por cada 150 horas o fracción realizada).

- Número de meses en la misma categoría

X 60 puntos: TOTAL PUNTOS

- Número de meses en distinta categoría

X 30 puntos: TOTAL PUNTOS

8.2. Formación continuada: (puntuación máxima 2.000 puntos).

Por diplomas o certificados relacionados directamente con la categoría o especialidad a la que se opta, obtenidos en cursos.

- Número de horas

X 4 puntos: TOTAL PUNTOS

TOTAL PUNTOS: