


Siga las siguientes indicaciones a la hora de aportar la documentación:

Antes de empezar revise las bases del proceso. Concretamente, le recomendamos que al menos consulte la disposición **DECIMA.-APORTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN**¹ del Anexo I & en **Anexo III Justificación Documental**² de las bases de la convocatoria.


La aportación de documentación debe **realizarse una por categoría**. Por tanto, deberá realizar las siguientes indicaciones tantas veces como en categorías deba aportar documentación.

Tome la solicitud registrada y ordene toda la documentación que debe presentar conforme aparece reflejados los datos en este documento. Siga el mismo orden en que aparece la información (sean requisitos y/o méritos) en cada apartado de la solicitud. En primer lugar los documentos que justifiquen los datos que figuran en datos personales, seguidamente titulaciones regladas, luego formación especialidad, formación continuada, etc.



Agencia Pública Sanitaria Poniente
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

(Espacio Reservado para el Sello de Registro)



Fecha de Impresión: 31-10-2019 10:40:48 56390da2d59174bc19a23d4fc902db8e Envío

DATOS PERSONALES/CONTACTO										
D.N.I.	Nombre							Pag.		
eMail							CANDIDATO	59862		
Dirección										
Dirección										
Nacionalidad							Fecha de Nacimiento			
Permiso de Residencia	Pag.		Ambito Trabajo		Pag.					
Telefono 1	Telefono 2		Telefono 3							
Discapacidad	Expediente	Porcentaje		Validoz	Hasta					

ACCESO AL PROCESO			
Proceso	Bolsa de Contratación Temporal	Punto de Corte	31/07/2019
Puesto	FEA Urgencias	Fecha Fin Proceso	01/10/2019
Forma Parte Anexo	Si	Promoción Interna	No
Motodo de Acceso	Titulación	Fecha Titulación	29/07/2002
Nombre Titulo	Nivel Licenciatura. Titulo: Licenciatura en Medicina		

CENTROS SELECCIONADOS	
CHARE Guadix (Granada)	
CHARE Loja (Granada)	

TITULACIONES REGLADAS				
Nivel Académico	Rama	Titulación	Fecha Fin	Pag

ESPECIALIDADES SANITARIAS				
Especialidad	Via de Acceso		Fecha	Pag

CURSOS							
Tipo Curso	Curso	Centro	F. Fin	Horas	Creditos	Rel. Puesto	Pag

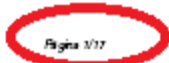


Imagen nº1 Ejemplo de solicitud de inscripción al proceso

1 Disponibles en el siguiente enlace:

<https://cronhos.ephpo.es/recursos/Bases/VBolsa/ANEXO%20I.%20BASES%20REGULADORAS.pdf>

2 Disponibles en el siguiente enlace:

<https://cronhos.ephpo.es/recursos/Bases/VBolsa/ANEXO%20III.%20JUSTIFICACIÓN%20DOCUMENTACIÓN.pdf>

Una vez tenga ordenada la documentación, fijese que la solicitud de participación tiene un número de páginas determinado y que varía en función de la candidatura de cada persona.

En el [ejemplo](#) de la siguiente imagen se observa que la solicitud tiene 17 páginas.

CURSOS							
Tipo Curso	Curso	Centro	F. Fin	Horas	Creditos	Rel. Puesto	Pag
Organismo Público o Escuela de Salud adscritas	ECOGRAFÍA EN EL TRAUMATIZADO. ECOFAST.	IAVANTE. CONSEJERÍA DE SALUD.	30/03/2016	20	4.73	Si	

Página 1/17

Imagen nº2 Ejemplo de indicación de las páginas que componen una solicitud

Puede continuar la numeración de todas las páginas de la documentación que va a presentar para la categoría en cuestión a continuación de la última página de la solicitud.

Siguiendo con el [ejemplo](#), en la imagen la solicitud cuenta con 17 páginas, por ello la página 18 podría ser su DNI (que se corresponde con los datos personales), las páginas 19-21 podrían ser las correspondientes a su documentación sobre discapacidad (si opta por ese cupo), la página 22 podría ser su titulación reglada y así de manera continuada conforme aparecen los méritos en cada uno de los apartados de la solicitud.

Una vez tenga numeradas todas las páginas de la documentación, debe trasladar los números que ha asignado a cada página a las casillas que figuran para ello en su solicitud (a la derecha de cada apartado). [Véanse las siguientes imágenes y ejemplos](#):

Fecha de Impresión: 31-10-2019 10:40:48 56390da2d59174bc19a23d4fc902db8e



DATOS PERSONALES/CONTACTO							
D.N.I.	Nombre	Pag					
		CANDIDATO					
TITULACIONES REGLADAS							
Nivel Académico	Rama	Titulación	Fecha Fin				
Licenciatura	Sanitaria	Licenciatura en Medicina	29/07/200				
ESPECIALIDADES SANITARIAS							
Especialidad	Via de Acceso	Fecha	Pag				
CURSOS							
Tipo Curso	Curso	Centro	F. Fin	Horas	Creditos	Rel. Puesto	Pag
EXPERIENCIA DOCENTE							
Tipo Docencia	Tipo Centro	Centro	N. Actividad	F. Fin	Durac.	Rel. Puesto	Pag


Imagen nº3 Ejemplos en diversos apartados donde deben indicarse la numeración de las páginas

Si a la hora de numerar las páginas no ha tenido en cuenta la solicitud, sino que ha empezado por los datos personales y tomando de nuevo el caso anterior: la página 1 podría ser su DNI (que se corresponde con los datos personales), las páginas 2-4 podrían ser las correspondientes a su documentación sobre discapacidad (si opta por ese cupo), la página 5 podría ser su titulación reglada y así de manera continuada conforme aparecen los méritos en cada uno de los apartados de la solicitud.

Una vez haya completado el proceso, **revise la última página de su solicitud**. En ella deberá hacer dos gestiones:

- **Firmar la declaración que se encuentra en esta última página** (se hace donde se reseña el cuadrante rojo).
- **Indicar en número total de páginas – incluida la solicitud – que usted va a entregar**. El número aquí reflejado debe coincidir con el total de páginas que se han numerado. Es decir, si **por ejemplo** la última página de la relación de documentos aportada es la 128, éste es el número que debe consignar aquí.

 Agencia Pública Sanitaria Poniente CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS		(Espacio Reservado para el Sello de Registro)	
58	OPOSICIÓN CONVOCADA POR AGENCIA SANITARIA PONIENTE, MISMA ESPECIALIDAD	12	
59	OPOSICIÓN SUPERADA		
60	TOTAL AUTOBAREMO		36.47167

DECLARACIÓN JURADA: 

Don/Doña _____ con D.N.I. nº _____ solicita participar en el Bolsa de Contratación Temporal Agencia Sanitaria Poniente, y declara bajo juramento que:

No padece enfermedad ni estar afectado/a de limitación física o psíquica que impida o sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.

No está incurso/a en causa disciplinaria con sanción de separación del servicio, ni se halla inhabilitado/a para el ejercicio de sus funciones en su ámbito profesional.

Declara que la información que remite a continuación constituye la documentación acreditativa de méritos aportados para la de Baremación Curricular, compuesta por páginas ____, comprometiéndose a aportar los documentos originales bajo requerimiento, al objeto de comprobar la veracidad de los mismos por el Tribunal de Selección correspondiente.

Y para que así conste, firma el presente escrito. En _____ a Jueves, 31 de Octubre de 2019

Imagen nº4 Ubicación de la declaración jurada y reseña de dónde se indican los números de páginas totales aportados

CUESTIONES ESPECIALES:

- **DUE ESPECIFICAS**

No es necesario indicar en este apartado la página o conjunto de páginas a las que corresponden los méritos. La revisión del expediente se realizará en su conjunto tanto en los apartados de formación como experiencia, cotejando si la persona reúne los criterios establecidos en las bases para su inclusión en las sub-bolsas y por medio de la vía que lo hace.

SUBBOLSAS SELECCIONADAS
Críticos/Urgencias
Pediatría

Imagen nº5 Casilla del apartado de sub-bolsas específicas para enfermería

- **ACCESO POR AÑO DE EXPERIENCIA**

En este apartado, indique el número de página o conjunto de páginas que tras realizar la numeración de las documentaciones, le corresponden a este apartado y por las que justifica el acceso por un año de experiencia.

ACCESO AL PUESTO POR EXPERIENCIA		
Puesto	Fecha Cumplimentación año de Trabajo	Pag
Administrativo/a	01/04/2009	

Imagen nº6 Casilla del apartado de acceso por experiencia al puesto

- **VIDA LABORAL**

La vida laboral es un documento que puede servir para varios méritos reflejados en el apartado de “experiencia profesional fuera de la Agencia”. Una vez que haya numerado su documentación, traslade a la solicitud el número que le ha correspondido a la vida laboral. Concretamente, hágalo en el mérito que ésta justifica. Tenga en cuenta que en caso de contratos y vida laboral, varias serán las páginas a consignar junto al mérito.

Por ejemplo: Si usted ha trabajado en el Hospital San Rafael y aporta para su experiencia la copia del contrato y la vida laboral deberá indicar junto al periodo registrado de dicho mérito el número de página/s con la que lo justifica. En este ejemplo 35-38 podría corresponder al contrato y 45 podría ser la vida laboral.

Centro	Categoría/Especialidad	F. Inicio	F. Fin	Pag
Hospital San Rafael	ADMINISTRATIVO	01/04/2018	01/08/2018	35-38 45

Imagen nº5 ejemplo de cómo puede indicarse un mérito justificado con varios documentos

- **DOCUMENTOS TRADUCIDOS MEDIANTE TRADUCCION JURADA**

Los documentos que han sido oficialmente traducidos mediante intérprete jurado deberán acompañarse de copia del original sin traducir. **Ejemplo:** un certificado de servicios prestados en el National Health System del Reino Unido deberá venir justificado mediante la traducción jurada al castellano y copia del original en inglés para su cotejo. En la solicitud de participación se indicará la referencia de la página/as con las que se corresponde este apartado.

APORTACION DE DOCUMENTACIÓN

La documentación requerida se remitirá en un **único sobre para cada categoría** en la que se haya inscrito, para el que se facilita una **carátula** (Anexo VIII³) **tanto para los envíos por correo postal como para su presentación en los registros habilitados para ello en la Agencia Sanitaria Poniente**, en cualquiera de sus centros adscritos.

³ Carátula Disponible en el siguiente enlace:

<https://cronhos.ephpo.es/recursos/Bases/VBolsa/ANEXO%20VIII.%20CARATULA.pdf>

ANEXO VIII (Carátula sobre)

<p>REMITENTE (nombre /apellidos) APELLIDOS NOMBRE DIRECCION POSTAL</p> <p>VÍA DE ACCESO: <input type="checkbox"/> TURNO LIBRE <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA</p>	<p>CATEGORIA</p> <input type="checkbox"/> AUX. FARMACIA <input type="checkbox"/> AUX. ENFERMERIA <input type="checkbox"/> ADMINISTRATIVO/A <input type="checkbox"/> CELADOR/A <input type="checkbox"/> ENFERMERIA <input type="checkbox"/> FISIOTERAPEUTA <input type="checkbox"/> FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN: _____	<p><input type="checkbox"/> MATRON/A <input type="checkbox"/> OP. INFORMÁTICA <input type="checkbox"/> T.DOC. SANITARIA <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> TEAP <input type="checkbox"/> TER</p> <p>BOLSAS ESPECÍFICAS</p> <input type="checkbox"/> QUIROFANO <input type="checkbox"/> PEDIATRIA <input type="checkbox"/> SALUD MENTAL <input type="checkbox"/> CRITICOS/URG. <input type="checkbox"/> DIÁLISIS
<p>Fecha Actualización de los Méritos Aportados: 31 de julio de 2019.</p>		
<p>RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE APORTA (Marque con una X lo que proceda):</p> <input type="checkbox"/> Copia impresa de la última Solicitud de Envío cursada para la categoría en la que opta junto con la Declaración Jurada firmada <input type="checkbox"/> DNI/Pasaporte. <input type="checkbox"/> Permiso de residencia/trabajo. <input type="checkbox"/> Titulaciones Académicas exigidas para el acceso a la/as categoría/as a las que opta <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de todos los méritos indicados en la plataforma independientemente de la/as categoría/as a las que opta <input type="checkbox"/> Certificado expedido por órgano competente sobre discapacidad y grado de la misma (Solo para Cupo Discapacidad)	<p>DESTINATARIO</p> <p>DIRECCIÓN: AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA HOSPITAL DE PONIENTE Ctra. de Almerimar 31</p> <p>CÓDIGOPOSTAL: 04700 MUNICIPIO, PROVINCIA: El Ejido, ALMERÍA A/A: BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL (UNIDAD DE DESARROLLO DE RRHH)</p>	
<p><small>NOTA: SOLO SE VALORARÁN AQUELLOS MÉRITOS, ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE, Y REGISTRADOS EN LA PLATAFORMA PARA LA CATEGORIA A LA QUE PRESENTA DOCUMENTACIÓN</small></p>		

Imagen nº6 carátula para el sobre

- **APORTACION COMPLEMENTARIAS A UN EXPEDIENTE YA ENTREGADO**

En caso de que usted haya presentado su expediente y dentro del plazo establecido quiera hacer una nueva aportación, recuerde que deberá aportar la documentación complementaria acompañando a la misma con una instancia donde aparezcan sus datos personales y de contacto y el **puesto profesional al que quiere aportar la documentación**. Deberá venir en sobre e identificado con una carátula. **En caso de que esta información quiera presentarla para varias categorías profesionales deberá hacer la aportación de documentación repetida por tantas categorías como opte. Cada aporte de documentación deberá venir acompañado de una instancia que clarifique a qué puesto profesional lo pretende aportar.**

VIAS PARA APORTAR DOCUMENTACION

La documentación acreditativa de los méritos registrados, irá dirigida a la Dirección de Profesionales y se presentará en los Registros de los **centros adscritos a la Agencia Sanitaria Poniente**, en horario de 09:00 a 14:00 horas, de lunes a viernes no festivos, u **otras vías** conforme a lo dispuesto por el artículo 16 de la Ley 39/2015 del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas de 1 de octubre de 2015.