

**I. COMUNIDAD DE MADRID****B) Autoridades y Personal****Consejería de Sanidad****SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD**

- 29** *RESOLUCIÓN de 18 de febrero de 2022, de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se aprueban las relaciones provisionales de admitidos y excluidos y se publica la de excluidos a las pruebas selectivas por el turno de promoción interna para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría Grupo Auxiliar de la Función Administrativa del Servicio Madrileño de Salud.*

Mediante Resolución de 18 de junio de 2021, de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de 28 de junio), se convocaron pruebas selectivas por el turno de promoción interna para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría Grupo Auxiliar de la Función Administrativa.

De conformidad con lo dispuesto en la base 8 de la Resolución de 26 de mayo de 2021, de la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud, por la que se aprueban las bases generales y los baremos de méritos que han de regir las convocatorias de los procesos selectivos de personal estatutario del Servicio Madrileño de Salud, derivados de las ofertas de empleo público de la Comunidad de Madrid para los años 2018 y 2019 (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de 3 de junio), esta Dirección General, en uso de las facultades que tiene atribuidas,

**RESUELVE****Primero**

Aprobar las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos a las citadas pruebas selectivas, que serán publicadas en la página web de la Comunidad de Madrid [www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-funcion-administrativa-pi-2021](http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-funcion-administrativa-pi-2021) y en [www.comunidad.madrid/servicios/administracion-digital-punto-acceso-general](http://www.comunidad.madrid/servicios/administracion-digital-punto-acceso-general)

**Segundo**

Publicar, como Anexo a esta Resolución, la relación provisional de aspirantes excluidos en las mencionadas pruebas selectivas.

**Tercero**

De conformidad con lo previsto en la base 8.2 de las bases generales, los aspirantes excluidos expresamente, así como los que no figuren en la relación de admitidos ni en la de excluidos, dispondrán de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del siguiente a la publicación de esta Resolución en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID, a fin de subsanar de forma telemática, el defecto que haya motivado su exclusión o su no inclusión expresa en la relación provisional de admitidos al proceso.

Quienes dentro del plazo señalado no subsanen los defectos justificando su derecho a ser admitidos, serán definitivamente excluidos del proceso selectivo.

**Cuarto**

1. La subsanación de defectos y/o causas de exclusión se realizará mediante el impreso, que a tal efecto, se acompaña a la presente Resolución, y en los términos establecidos en el mismo, debiendo cumplimentarse y presentarse de forma telemática, accediendo al mismo a través de la página web [www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-](http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-)

funcion-administrativa-pi-2021, o desde [www.comunidad.madrid/servicios/administracion-digital-punto-acceso-general](http://www.comunidad.madrid/servicios/administracion-digital-punto-acceso-general)

2. El impreso de subsanación deberá presentarse de forma telemática, anexándose al mismo, en el momento de su presentación, la documentación justificativa que, en su caso, hubiera de aportarse, dirigido a la Dirección General de Recursos y Relaciones Laborales del Servicio Madrileño de Salud.

La presentación podrá realizarse en el registro electrónico de la Comunidad de Madrid, así como en los restantes registros electrónicos de cualquier Administración Pública, según lo establecido en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre. En el enlace mencionado en el apartado 1 de esta base, se habilitará un acceso directo al Registro Electrónico de la Comunidad de Madrid.

A efectos de la presentación por medios telemáticos, será necesario disponer de uno de los certificados electrónicos reconocidos o cualificados de firma electrónica, que sean operativos en la Comunidad de Madrid y expedidos por prestadores incluidos en la “Lista de confianza de prestadores de servicios de certificación”, o cualquier otro sistema de firma electrónica que la Comunidad de Madrid considere válido en los términos y condiciones que se establezcan específicamente para cada tipo de firma.

Si el impreso se presenta y/o firma por una persona o entidad representante que actúe en nombre de la persona interesada, se deberá también cumplimentar y presentar el Anexo que se acompaña a esta Resolución “Autorización de presentación de solicitud”.

3. Las personas interesadas que hubieran de subsanar deberán marcar la causa de exclusión que les resulte aplicable y cumplimentar los datos y/o presentar la documentación acreditativa que resulte necesaria para la subsanación.

4. Quienes no figuren en la relación de admitidos ni en la de excluidos deberán marcar la causa identificada con la letra “C” del impreso de subsanación, acompañando al mismo copia de la solicitud de participación en las pruebas selectivas presentada en tiempo y forma, así como el resto de documentación que proceda según lo establecido en el apartado 5.6.5 de las bases generales.

5. Quienes figuren excluidos por la causa “Q” por no haber presentado la solicitud de participación en las pruebas selectivas por medios telemáticos, deberán subsanar mediante la presentación electrónica del formulario de solicitud que se habilitará en la página web [www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-funcion-administrativa-pi-2021](http://www.comunidad.madrid/servicios/salud/pruebas-selectivas-grupo-auxiliar-funcion-administrativa-pi-2021)

### **Quinto**

De no realizarse por los interesados la subsanación correspondiente en el plazo y forma establecidos, o, si del examen de la documentación que, en su caso, hubieran aportado a tal efecto, o de la obtenida de la consulta efectuada de oficio en los supuestos que se establecen en el impreso de subsanación, se deduce que no reúnen los requisitos exigidos, figurarán en la relación definitiva de aspirantes excluidos de estas pruebas selectivas.

### **Sexto**

Aquellos aspirantes que habiendo indicado en su solicitud de participación la necesidad de adaptaciones de tiempo y/o medios para la realización del ejercicio de la fase de oposición, y no hubieran presentado la documentación acreditativa en dicho momento, podrán presentarla, durante el plazo de subsanación, tal y como se indica en el apartado 7.1 de las bases generales.

### **Séptimo**

Se determinan las siguientes causas de exclusión:

- A) No firma la solicitud.
- B) Presentación de solicitud fuera de plazo.
- C) No figura en la relación de admitidos ni excluidos.
- D) No consta el número del NIF/NIE/Pasaporte.
- E) No acredita pago de tasas/pago de tasas insuficiente.
- F) No acredita requisitos para participar por el turno de promoción interna.
- G) No presentar acreditación de exención de tasas por desempleo o presentación de documentación no válida (\*).
- H) No presentar acreditación de exención de tasas por discapacidad o presentación de documentación no válida.

- D) No presentar acreditación de exención de tasas por víctima del terrorismo, su cónyuge e hijos o presentación de documentación no válida.
- J) No presentar acreditación de exención de tasas por familia numerosa especial o presentación de documentación no válida.
- K) No presentar acreditación de exención de tasas por familia numerosa general o presentación de documentación no válida.
- L) No presentar acreditación de exención de tasas por víctima de violencia de género o presentación de documentación no válida.
- M) No haber especificado la fecha de nacimiento o existir error en la misma.
- N) Poseer la condición de personal estatutario fijo en la categoría convocada o equivalente, cualquiera que sea su situación administrativa.
- O) No presentar el Anexo que acredita la “Autorización para presentación de solicitud”.
- P) Otras causas de exclusión.
- Q) No haber presentado la solicitud de forma telemática.

Madrid, a 18 de febrero de 2022.—La Directora General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales, Raquel Sampedro Blázquez.

(\*) Esta causa de exclusión incluye, entre otros supuestos, el siguiente:

Haber presentado documentos que no acreditan de forma fehaciente el período mínimo ininterrumpido de permanecer inscrito en situación de desempleo durante al menos los seis meses inmediatamente anteriores a la fecha de publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de la Resolución de la convocatoria.

A estos efectos, entre los documentos que no acreditan dichos extremos, se encuentran, a título de ejemplo, los siguientes:

- Justificante de demanda de empleo o documento acreditativo de alta y renovación de la demanda (DARDE).
- Documentación relativa a la condición de perceptor o beneficiario de pensión o subsidio por desempleo.
- Informe negativo de rechazos.
- Informe de vida laboral.

Dirección General de  
Recursos Humanos y  
Relaciones Laborales

**CONSEJERÍA DE SANIDAD**

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO**  
Resolución de 28 de junio de 2021 (BOCM nº 152)

Relación Provisional de Aspirantes Excluidos

Categoría: GRUPO AUXILIAR DE LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA (Promoción Interna)

**Comunidad  
de Madrid**

Nº Sol.	DNI/NIF	Apellidos y Nombre	Turn. Disc Estado	Motivos	Nº Sol.	DNI/NIF	Apellidos y Nombre	Turn. Disc Estado	Motivos
288674	***2612**	ALFONSO ILLESCAS, ALBERTO	P	N	EXC	F			
292217	***7946**	ARCONADA WARROQUÍN, AMAYA	P	S	EXC	F			
289959	***0180**	BREZO GOMEZ, PILAR	P	N	EXC	F			
290559	***1217**	CAMPOS CARRASCO, DAVID	P	N	EXC	F			
274195	***1421**	CARRETERO VADILLO, LUIS	P	N	EXC	F			
292989	***0115**	CONTRERAS GARRIDO, MARIA	P	N	EXC	F			
282316	***8227**	DEL MORAL MARTINEZ, VANESA	P	N	EXC	F			
283576	***9243**	ESCRIBANO GARCIA, Mª ANTONIA	P	N	EXC	F			
287602	***4078**	FERNANDEZ GONZALEZ, BLANCA	P	N	EXC	F			
285110	***7381**	FLORES GARCÍA, MARÍA ESTHER	P	N	EXC	F			
283959	***6038**	FREIRE ESTRELLA, MARIA DOLORES	P	N	EXC	F			
289535	***1855**	GARCIA MORENO, SUSANA	P	N	EXC	F			
290387	***4859**	GONZÁLEZ CEACERO, MARÍA GABRIELA	P	S	EXC	F			
281330	***1866**	GONZÁLEZ MORENO, LUIS MIGUEL	P	N	EXC	F			
274397	***0603**	GONZÁLEZ MORENO, MARÍA VICTORIA	P	N	EXC	N			
275291	***7450**	LERMA GISBERT, DAVID ADRIAN	P	N	EXC	F,G			
284173	***7891**	LUCENA DIAZ, MARIA MERCEDES	P	N	EXC	F			
288885	***4728**	MARTIN SANCHIS, ANA MARIA	P	N	EXC	F			
283901	***9915**	MARTINEZ LORENTE, RAQUEL	P	N	EXC	F			
293088	***0602**	MENDOZA ALFARER, MONSERRAT	P	N	EXC	E, F			
276222	***2339**	MORA SANCHEZ, LUCIA	P	N	EXC	F			
287703	***1900**	MORENO CAVERO, SANDRA	P	N	EXC	F			
282333	***3859**	MUÑOZ GARRIDO, MARIA DEL PILAR	P	N	EXC	F			
286930	***3589**	PARRA MATEO, LAURA	P	N	EXC	F,G			
292294	***4409**	RESINO GARCIA, SARA	P	N	EXC	F			
292143	***896**	RIVERO SANTAMARIA, ALBA	P	N	EXC	F			
275147	***6783**	SAGON RENGIFO, MARTHA ELENA	P	N	EXC	F			
284014	***2880**	TOVAR ROA, MARY JACQUELINE	P	N	EXC	F			

(Y\*) Sujeto a comunicación individual

Número total de registros 29



Dirección General de Recursos  
Humanos y Relaciones  
Laborales  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Etiqueta del Registro

**Subsanación de defectos y causas de exclusión de las pruebas selectivas para personal estatutario fijo del Servicio Madrileño de Salud por el sistema de promoción interna en la categoría de Grupo Auxiliar de la Función Administrativa**

**1.- Datos de la convocatoria**

Código de la Categoría	39	Categoría	Grupo Auxiliar de la Función Administrativa									
Resolución	de	18	de	mayo	de	2021	B.O.C.M. de	28	de	junio	de	2021

**2.- Centro de origen**

Nombre del Centro	
-------------------	--

**3.- Turno de Acceso**

Promoción Interna	<input checked="" type="checkbox"/>	Cupo de Discapacidad	<input type="checkbox"/>	SOLICITA ADAPTACIÓN	<input type="checkbox"/>
		Grado de Discapacidad	%		

**4.- Datos del/de la interesado/a**

NIF/ NIE	PASAPORTE	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Correo electrónico	Teléfono	

**5.- Causa de exclusión y/o Subsanación de defectos:** (Cumplimentar únicamente los apartados relativos a su reclamación/subsanación)

CÓDIGO	CAUSA DE EXCLUSIÓN	MARCAR LA/S QUE PROCEDA/N
A	No firma la solicitud. (*)	<input type="checkbox"/>
B	Presentación de solicitud fuera de plazo.	<input type="checkbox"/>
C	No figura en relación de admitidos ni excluidos.	<input type="checkbox"/>
D	No consta el número del NIF/NIE/PASAPORTE.	<input type="checkbox"/>
E	No acredita pago de tasas/pago de tasas insuficiente.	<input type="checkbox"/>
F	No acredita requisitos para participar por el turno de promoción interna.	<input type="checkbox"/>
G	No presentar acreditación de exención de tasas por desempleo o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
H	No presentar acreditación de exención de tasas por discapacidad o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
I	No presentar acreditación de exención de tasas por víctima de terrorismo o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
J	No presentar acreditación de exención de tasas por familia numerosa especial o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
K	No presentar acreditación de exención de tasas por familia numerosa general o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
L	No presentar acreditación de exención de tasas por víctima de violencia de género o presentación de documentación no válida.	<input type="checkbox"/>
M	No haber especificado la fecha de nacimiento o existir error en la misma.	<input type="checkbox"/>
N	Poseer la condición de personal estatutario fijo en la categoría convocada o equivalente, cualquiera que sea su situación administrativa.	<input type="checkbox"/>
O	No presentar el Anexo que acredita la "Autorización para presentación de solicitud".	<input type="checkbox"/>
P	Otras causas de exclusión.	<input type="checkbox"/>
Q	No haber presentado la solicitud de forma telemática.	<input type="checkbox"/>

(\*) A efectos de su subsanación, deberá firmar la parte inferior del presente modelo.



Dirección General de Recursos  
Humanos y Relaciones  
Laborales  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**6.- Documentación a aportar que deberá anexarse al presente formulario, según los casos:**

CÓDIGO CAUSA DE EXCLUSIÓN	DOCUMENTO A APORTAR	SE APORTA
B/C	Copia de la solicitud donde conste la fecha de su presentación, dentro del plazo y en los lugares o medios señalados en la convocatoria y, en su caso, la documentación que proceda según convocatoria.	<input type="checkbox"/>
E	Ejemplar del modelo 030 en caso de abono total o exención parcial de la tasa, según corresponda.	<input type="checkbox"/>
H	En caso de exención total de tasa por reunir la condición legal de persona con discapacidad, tarjeta o certificado vigente acreditativo del grado de discapacidad expedida/o por el órgano competente de cualquier Administración Pública distinta de la Comunidad de Madrid.	<input type="checkbox"/>
I	En caso de exención total de tasa por reunir la condición de víctima del terrorismo o cónyuge o hijos de la misma, certificado acreditativo de dicha condición, expedido por el órgano competente del Ministerio del Interior. En el caso de los cónyuges e hijos deberá acreditarse documentalmente la relación familiar	<input type="checkbox"/>
L	En caso de exención total por reunir la condición de víctima de violencia de género, documentación acreditativa de dicha condición, establecida en la convocatoria	<input type="checkbox"/>
F	Documentación acreditativa según convocatoria.	<input type="checkbox"/>
N	Acreditar no poseer la condición de personal estatutario fijo en la categoría convocada o equivalente.	<input type="checkbox"/>
O	Presentar el Anexo de "Autorización para presentación de solicitud"	<input type="checkbox"/>
P	Póngase en contacto con la Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales.	<input type="checkbox"/>
<b>La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):</b>		
D/M	NIF/NIE	<input checked="" type="checkbox"/>
G	Informe de periodo ininterrumpido en situación de desempleo, acreditativo de la exención total de tasa por dicha situación u otro documento, expedido por los Servicios Públicos de Empleo, que lo acredite de forma fehaciente	<input checked="" type="checkbox"/>
H	En caso de exención total de tasa por reunir la condición legal de persona con discapacidad, tarjeta o certificado vigente acreditativo del grado de discapacidad expedida/o por el órgano competente de la Comunidad de Madrid.	<input checked="" type="checkbox"/>
J/K	En caso de exención total o parcial de tasa por reunir la condición de miembros de familia numerosa de categoría especial o general, respectivamente, título vigente acreditativo de dicha condición (**)	<input checked="" type="checkbox"/>
(**)	En el caso de autorizar la consulta del título vigente de la condición de familia numerosa, de categoría especial o general, deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título.	Comunidad Autónoma:

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:



Dirección General de Recursos  
Humanos y Relaciones  
Laborales  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

A efectos de la documentación que declara aportar el/la interesado/a, la mera presentación de la misma no tendrá carácter vinculante hasta que se efectúen las comprobaciones oportunas sobre su contenido

En \_\_\_\_\_, a..... de ..... de..... 2022.

<b>FIRMA</b>

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

<b>DESTINATARIO</b>	Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales - Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos - Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario
---------------------	--



Dirección General  
de Recursos Humanos  
y Relaciones Laborales  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD**

**1.- Datos del autorizante:**

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
		Provincia	

**2.- Datos del autorizado:**

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
		Provincia	

**3.- Datos del Procedimiento:**

<p><b>Pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo del Servicio Madrileño de Salud por el sistema de promoción interna en la categoría de Grupo Auxiliar de la Función Administrativa</b></p>
--

D./D<sup>a</sup> ..... autorizo a D/D<sup>a</sup>..... a la presentación de la solicitud en su nombre, y única y exclusivamente a dichos efectos.

En Madrid, a..... de .....de.....

Fdo.:

<b>DESTINATARIO</b>	Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales - Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos - Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario
---------------------	--

Modelo: 2939FA1

(03/3.748/22)

