

Guía para la inscripción electrónica en el concurso de traslados de personal sanitario del Servicio de Salud de las Islas Baleares





Introducción

En el portal web del Servicio de Salud de las Islas Baleares y en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares se ha publicado el documento [Manual informativo sobre la convocatoria de concursos de traslados](#), en el que se describen las posibles situaciones administrativas del personal sanitario y la documentación que debe aportarse en cada caso.

Este manual explica el **nuevo proceso de inscripción** para participar en los concursos de traslados, que es **totalmente telemático** y que introduce novedades importantes respecto los procedimientos anteriores.

Encontrará información completa sobre la convocatoria en las bases reguladoras. Le recomendamos que la consulte para conocer la normativa que regula este procedimiento.

Para hacer el trámite de inscripción necesitará disponer y tener activo Cl@ve Permanente, un certificado digital o DNIe.

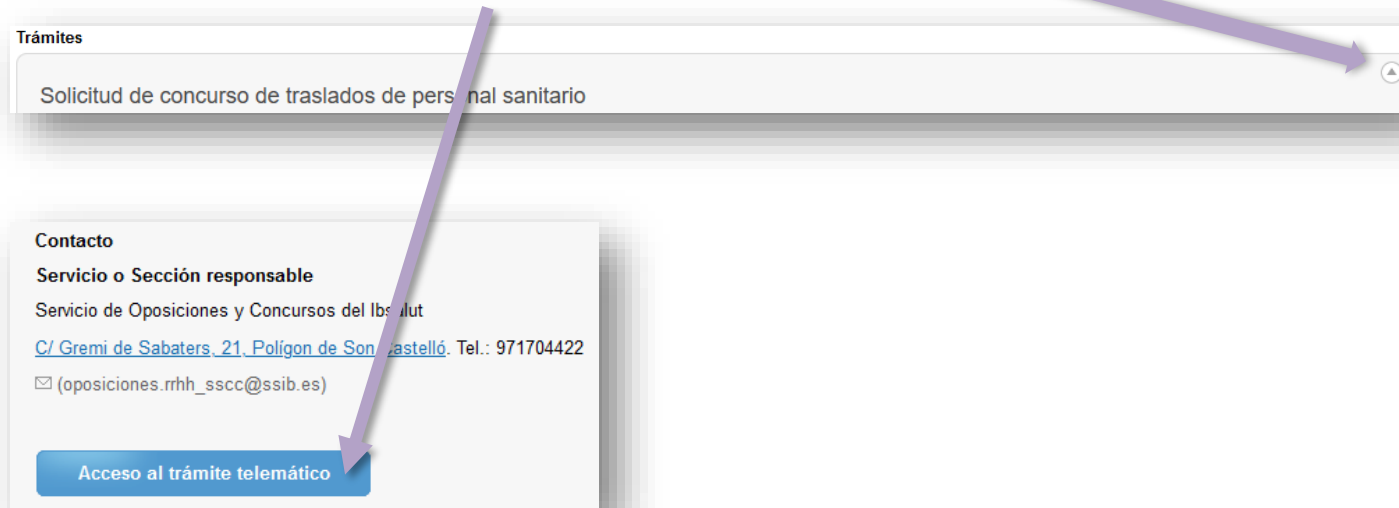


1) Acceda al trámite telemático clicando [aquí](#). Le aparecerá esta pantalla:

The screenshot shows the 'SEDE ELECTRÓNICA' website interface. The top navigation bar includes 'Inicio', 'Sede Electrónica', 'Personas', 'Relación de trámites', and 'Convocatoria concurso de traslados voluntario para proveer plazas básicas vacantes de...'. The left sidebar contains various links such as '¿Qué es la Sede electrónica?', 'Registro Electrónico General', 'Calendario oficial', 'Fecha y hora oficial', 'Identificación y firma electrónica en la Sede Electrónica', 'Relación de sellos electrónicos de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears', 'Catálogo de simplificación documental', 'Protección de Datos Personales', 'Modelos de documentos genéricos', 'Registro Electrónico de Apoderamientos', 'Servicio de consulta de CSV CAIB', 'Interrupciones del servicio', 'Actuaciones administrativas automatizadas', 'Factura electrónica', 'Contratación', 'Organigrama', 'FAQ. Preguntas frecuentes', 'Oficinas de Asistencia en Materia de Registros', and 'Código DIR3'. The main content area displays the 'Concurso de traslados de personal sanitario' form. The form includes fields for 'Código SIA' (3032686), 'Personas destinatarias' (Personal estatutario del Sistema Nacional de Salud que tenga un nombramiento fijo), 'Plazo máximo para la resolución y notificación' (El establecido en las bases específicas de las convocatorias), 'Silencio administrativo' (No es de aplicación), 'Forma de inicio' (Instancia de parte), and 'Fin de la vía administrativa' (Sí). A section titled 'Normativa del procedimiento' lists several laws and regulations, including 'Ley 55/2003 de 16 de diciembre del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud', 'Ley 39/2015 de 1 de octubre del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas', 'Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos)', 'Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales', and 'Ley 40/2015 de 1 de octubre de régimen jurídico del sector público'.



- 2) En el apartado **TRÁMITES**, clique en el botón  y, dentro del bloque que se despliega, clique en el botón **Acceso al trámite telemático**.



Trámites

Solicitud de concurso de traslados de personal sanitario

Contacto

Servicio o Sección responsable

Servicio de Oposiciones y Concursos del Ibsa

[C/ Gremi de Sabaters, 21, Polígon de Son Castelló](#). Tel.: 971704422

✉ [\(oposiciones.rhh_sccc@ssib.es\)](mailto:oposiciones.rhh_sccc@ssib.es)

Acceso al trámite telemático

- 3) Para iniciar el trámite, clique en el recuadro **Cl@ve**.



Selecciona un mètode d'autenticació

Cl@ve

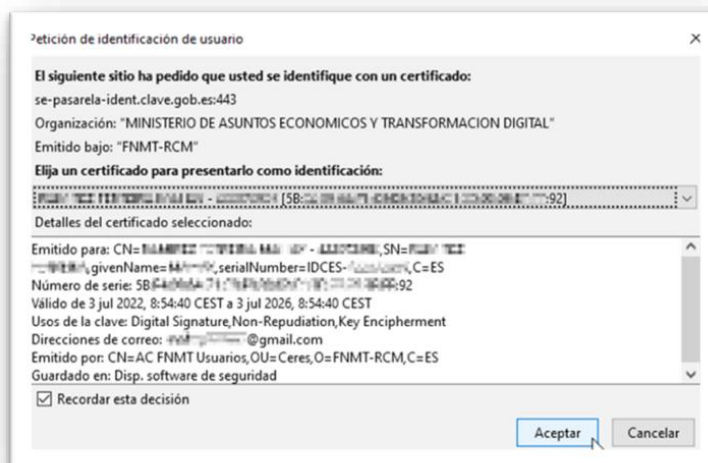
clave



4) Se ofrecen diversos métodos de acceso:

- a) **DNIE** activado presencialmente en una comisaría de la Policía Nacional o bien **certificado electrónico** activado.
- b) **Cl@ve Permanente**, obtenida en un registro de manera presencial.

DNIE o certificado electrónico





Cl@ve permanente





5) Clique en el botón **Siguiente**.

ASISTENTE DE TRAMITACIÓN
Usuario: [redacted] Nivel de autenticación: MEDIO

Accesibilidad Salir

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario - Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario

1 Debe saber > 2 Rellenar > 3 Anexar > 4 Registrar

Cancelar tramitación

Debe saber

Este sistema le guiará en la cumplimentación del formulario de solicitud y le permitirá realizar la entrega de la misma de forma telemática.

! Asegúrese de haber leído las **instrucciones para la realización del trámite electrónico**.
Si pertenece al Servicio de Salud de las Illes Balears, no ha de adjuntar documentación de requisitos y méritos, excepto los certificados de servicios prestados en otras Administraciones Públicas.
Si no es personal del Servicio de Salud de las Illes Balears, sí ha de aportar documentación acreditativa.
La elección de plazas podrá realizarse en la web del candidato https://www.caib.es/ibscandidat/j_security_lang?lang=es, a partir del día siguiente de la publicación de la lista definitiva de personas admitidas y excluidas.
Si algo del trámite le fallara, recupere el trámite de su Carpeta Ciudadana <https://www.caib.es/carpeta/>, no inicie un trámite nuevo.

¿Quiere más información sobre los pasos que debe dar? [Mira explicación detallada](#)

Siguiente >

¿Necesita ayuda? Contacte con el [equipo de soporte](#)

[HTTP://SUPPORT.CAIB.ES/](http://support.caib.es/) MAPA WEB | AVISO LEGAL | RSS

Síguenos:



6) Fase 2. En la pantalla siguiente, clique en el icono



ASISTENTE DE TRAMITACIÓN
Usuario: [redacted] Nivel de autenticación: MEDIO

Accesibilidad Salir

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario - Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario

1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar 4 Registrar Cancelar tramitación

Rellenar formularios

Debe cumplimentar correctamente los formularios obligatorios para poder acceder al siguiente paso. Para cumplimentar un formulario tiene que pulsar sobre el enlace y una vez completado se marcará como realizado.

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Obligatorio Opcional Revisar Dependiente Completado correctamente No completado

Anterior

¿Necesita ayuda? Contacte con el [equipo de soporte](#)

[HTTP://SUPORT.CAIBES/](http://SUPORT.CAIBES/) MAPA WEB | AVISO LEGAL | RSS

Síguenos:



- 7) En la pantalla siguiente, verá que algunos datos se han cumplimentado automáticamente y que otros debe introducirlos.

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Ayuda activada **Desactivar**

* Tipo de documento de identidad: NIF

* Número del documento de identidad:

* Nombre:

* Primer apellido:

Segundo apellido:

* Fecha nacimiento: dd/mm/aaaa

* Sexo: Seleccionar...

Nacionalidad: Seleccionar...

Tipo de vía: Seleccionar...

* Domicilio:

* Código postal:

* Provincia: Seleccionar...

* Localidad: Seleccionar...

Prefijo: +34

* Teléfono móvil:

Prefijo: +34

Teléfono fijo o móvil:

* Email:

Cancelar **Siguiente**



- 8) Consigne sus **datos administrativos**, el **Servicio de Salud** y el **centro** al que pertenece y si se encuentra en la situación de **suspensión de funciones** o no:

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Ayuda activada

Desactivar

2

DATOS ADMINISTRATIVOS

Código SIA del trámite

* Seleccione una de las opciones

☒ Personal estatutario fijo del Servicio de Salud de las Islas Baleares (IBSALUT)

☐ Personal estatutario fijo de otro Servicio de Salud

* Categoría a la que concursa

Seleccionar...

✓

✕

* Situación administrativa actual

☒ Servicio activo con reserva de plaza

☐ Situación diferente a la de servicio activo y sin reserva de plaza

☐ Reingreso en el servicio activo con carácter provisional

A

PLAZA DESDE LA QUE CONCURSA

* Servicio de Salud

* Centro



 Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

 Ayuda activada Desactivar

CIAS (sólo si la plaza corresponde a Atención Primaria)

B DESTINO ACTUAL (CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE ENCONTRARSE EN COMISIÓN DE SERVICIOS O PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL)

Servicio de Salud

Centro

CIAS (sólo si la plaza corresponde a Atención Primaria)

C SITUACIÓN DE SUSPENSIÓN DE FUNCIONES

 Las personas aspirantes que procedan de la situación de suspensión de funciones impuesta como consecuencia de una sentencia condenatoria firme, deben adjuntar a la solicitud una resolución de liquidación de condena que acredite que han cumplido la pena impuesta.

* ¿Se encuentra en situación de suspensión de funciones?



Cancelar  < Anterior Siguiente >



- 9) Indique si su solicitud está condicionada por razón de convivencia familiar a otra persona que participe en el concurso.

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Ayuda activada

Desactivar

3

SOLICITUD CONDICIONADA POR RAZÓN DE CONVIVENCIA FAMILIAR

i

Indique si su solicitud de traslado está condicionada a la de otra persona que participe en este procedimiento por razones de convivencia familiar dentro de la misma localidad.
En caso afirmativo, ha de cumplimentar los datos de la otra persona conviviente.

* Solicitud condicionada por razón de convivencia familiar

No

A

DATOS DE LA PERSONA CONVIVIENTE

Tipo de documento

Seleccionar...

Número del documento

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Cancelar

< Anterior

Siguiente >



- 10) Informe del nivel de catalán que tiene certificado y de la fecha del certificado o la homologación. Si no dispone de certificado de nivel de catalán, seleccione la opción correspondiente del desplegable.

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Ayuda activada Desactivar

4 CONOCIMIENTO DE LA LENGUA CATALANA

Nivel de catalán

Nivel C1 o equivalente

Fecha de obtención / homologación

01/01/2010

Cancelar Anterior Siguiente



- 11) Elija el idioma en que desee recibir las comunicaciones. El canal de comunicación será siempre la **Comunicación y notificación electrónica**.

 Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

 Ayuda activada Desactivar

5

ELIJA CÓMO QUIERE QUE NOS COMUNIQUEMOS CON USTED

* Idioma

Español

▼



El canal de comunicación "Comunicación y Notificación Electrónica" permite a cualquier persona recibir por vía telemática las notificaciones administrativas del Servicio de Salud de las Islas Baleares (IBSALUT).

El acceso a este servicio requiere identificación mediante el sistema de autenticación Cl@ve o certificado digital.

* Canal de comunicación

Comunicación y notificación electrónica

▼

Cancelar 

 Anterior

Siguiente 



- 12) Puede oponerse a que desde el órgano instructor se consulten sus datos del DNI o NIE, el certificado de antecedentes de delitos sexuales y los datos académicos. Si se opone, deberá aportar el certificado.

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

Ayuda activada

Desactivar

6

NO CONSENTIMIENTO EXPRESO

i

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, refrendado en la disposición adicional octava de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se permite que el Servicio de Oposiciones y Concursos del IB-SALUT pueda consultar por medios electrónicos datos de documentos elaborados por otras administraciones y que sean requeridos para la participación en este proceso.

Si se opone, marque las casillas siguientes y deberá aportar la documentación acreditativa en el "Paso 3 - Anexar".

☐ Me opongo a que se pueda solicitar, a efectos de este procedimiento, los datos de mi DNI o NIE a la Dirección General de Policía.

☐ Me opongo a que se pueda solicitar, a efectos de este procedimiento, el certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales

☐ Me opongo a que se pueda solicitar, a efectos de este procedimiento, el certificado de titulación o titulaciones académicas.

i

En caso de oponerse a la consulta de estos documentos, deberá aportarlos anexados a este trámite telemático.

El certificado de delitos de naturaleza sexual se puede obtener en esta dirección: <https://sede.mjusticia.gob.es/es/tramites/certificado-registro-central>

El Servicio de Salud de las Illes Balears (IB-Salut) se reserva el derecho de requerir al interesado la aportación de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos establecidos en las bases de las convocatorias de selección de personal estatutario fijo, en caso de que no sea posible su consulta por medios electrónicos.

Cancelar

< Anterior

Siguiente >



13) Información sobre protección de datos.

 Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

 Ayuda activada Desactivar

7 CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Información sobre protección de datos personales: De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), relativo a la protección de las personas físicas por lo que respecta al tratamiento de datos de carácter personal y a su libre circulación y la ley orgánica 3/2018, de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales, le informamos del tratamiento de los datos de carácter personal que constan en este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica: La finalidad de este tratamiento es la provisión de puestos de trabajo a través de la convocatoria pública de un concurso de traslados de acuerdo con los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad. Los datos de carácter personal serán tratados por el Servicio de Salud de las Islas Baleares e incorporados a la actividad de tratamiento «Selección y provisión de personal». El tratamiento de sus datos es necesario para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como para cumplir la obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Legitimación: Para cumplir una obligación legal y para conseguir el interés público, como es el proceso de provisión de puestos de trabajo (concurso de traslados) del personal al servicio del Servicio de Salud de les Illes Balears de acuerdo con los principios constitucionales de igualdad, mérito y capacidad.

Categorías de datos:

- **Datos de carácter identificativo:** nombre, DNI, teléfono y dirección de correo electrónico
- **Datos profesionales:** méritos y experiencia profesional
- **Datos relativos a antecedentes penales:** delitos sexuales (sólo para puestos de trabajo que impliquen contacto con menores)

Responsable del tratamiento: Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares. C/ de la Reina Esclaramunda, 9 (07003 Palma).

Destinatarios de los datos personales: Se cederán los datos a los siguientes organismos o personas, a efectos de cumplir lo previsto en la legislación vigente en materia de provisión de personal:

- Servicio de Selección y Provisión de personal estatutario del Servicio de Salud de les Illes Balears.
- Dirección General del Servicio de Salud de les Illes Balears
- Dirección de la Gerencia en la que obtenga destino, para la diligencia de toma de posesión del personal estatutario.

Otras entidades u organismos a los que se cedrán todos los datos de carácter personal:

Cancelar < Anterior Siguiente >



14) Declaración responsable y aceptación. Se debe marcar la casilla para poder finalizar.

 Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario

 Ayuda activada Desactivar

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE

 De conformidad con el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas,
Declaro:

- Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y los documentos aportados, y sé que la inexactitud, la falsedad o la omisión en cualquier dato o documento pueden producir los efectos previstos en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015.
- Que cumplo los requisitos de la convocatoria del concurso de traslados.
- Que no he sido separado/separada del servicio de cualquier administración pública ni estoy en situación de inhabilitación para desempeñar funciones públicas durante los 6 años siguientes a la rehabilitación.

☒ * Acepto

Cancelar ↗ < Anterior Finalizar ✓



15) Una vez finalizado este formulario, aparecerá esta pantalla:

Para continuar, ha de clicar en **Siguiente**



- 16) Fase 3. **Documentación** que adjuntar, **cuando sea procedente**. Según cuál sea la situación administrativa será necesario o no aportar documentación. Debe tener en cuenta que en caso de aportar documentación esta **debe tener un Código Seguro de Verificación (CSV) o una firma digital verificable**.

The screenshot shows the 'ASISTENTE DE TRAMITACIÓN' (Assistance in Processing) interface. At the top, it indicates the user's authentication level is 'MEDIO'. The main heading is 'Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario - Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario'. A progress bar shows four steps: 1. Debe saber, 2. Rellenar, 3. Anexar (highlighted), and 4. Registrar. A 'Cancelar tramitación' link is available. The section 'Anexar documentación' explains that users must attach the requested documentation. Under 'ELECTRÓNICAMENTE', it lists documents to be uploaded: 'Certificado de nivel de lengua catalana', 'Certificados de servicios prestados en otros servicios de salud', and 'Documento acreditativo de servicios prestados en cualquier administración pública española o de un estado de la Unión Europea'. Each document entry includes a file upload icon, a question mark icon, and a note about allowed extensions (PDF, JPEG, JPG, PNG) and a maximum size of 2MB. A legend at the bottom identifies icons for 'Obligatorio' (mandatory), 'Opcional' (optional), 'Completado correctamente' (correctly completed), and 'No completado' (not completed). Navigation buttons 'Anterior' and 'Siguiente' are at the bottom.



- 17) En esta fase (3), para comenzar a anexar documentos clique en el icono con forma de **clip**. Tenga en cuenta la descripción de cada documento, de forma que coincida el contenido del archivo y la descripción.

Anexe toda la documentación necesaria. Consulte el [Manual informativo sobre la convocatoria de concursos de traslados](#) para saber qué documentos debe adjuntar.

The screenshot shows a web interface for uploading a document. The title is 'Certificado de nivel de lengua catalana'. Below the title, it states: 'Las extensiones permitidas son: PDF, JPEG, JPG, PNG. El tamaño máximo es de 2MB.' There is a large green rectangular button with the text 'Selecciona o arrastra el fichero'. At the bottom right, there are two buttons: 'Cancelar' and a green button with a white checkmark and the text 'Enviar'.



18) Cuando se hayan anexado los archivos la pantalla aparecerá así:

Una vez anexados todos los archivos ha de clicar en **Siguiente**



19) Fase 4. A continuación se ha de firmar la solicitud. **Hay que firmar digitalmente la solicitud.** Para ello necesitará Cl@ve Permanente, un certificado digital o el DNIE. En las páginas siguientes describimos el procedimiento según opte por un método u otro.

20) Debe de clicar en **Firmar**.

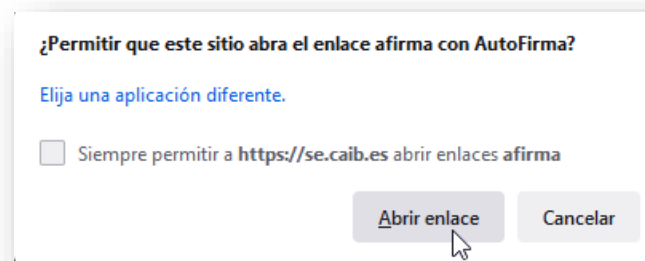


a) **Firma con DNIE o certificado electrónico:** es necesario tener instalado el programa **Autofirm@**.

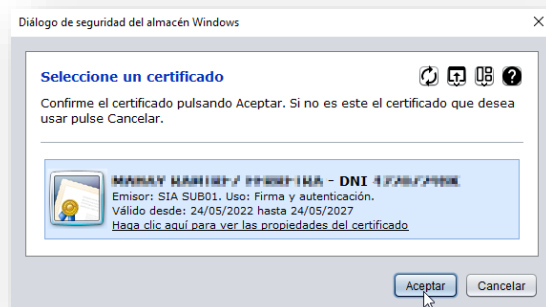
1. Clique en el botón **Autofirm@**.



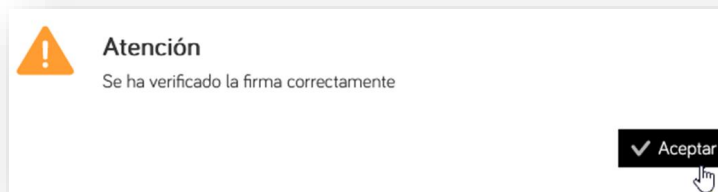
2. A continuación, clique en el botón **Abrir enlace**.



3. En la pantalla siguiente, clique en **Aceptar**.



4. Si todo ha ido correctamente, aparecerá este mensaje:





- b) **Firma con Cl@ve Permanente** (ha de tener activada su Cl@ve Permanente). Clique en el botón **Cl@veFirma**.



1. Si es la **primera vez** que firma con Cl@ve permanente, clique en el botón **Emitir certificado**.





2. Seguidamente, clique en el botón **Solicitar certificado**.

Plataforma de firma centralizada - Cl@ve Permanente

Solicitud del certificado centralizado

Vas a generar tu certificado de firma centralizado. Este certificado podrás utilizarlo igual que el actual certificado digital, pero sin necesidad de tenerlo instalado en el dispositivo con el que estés accediendo a internet. Para más información, puedes consultar en la web de cl@ve.gob.es

Solicitar Certificado Cancelar

3. Ahora introduzca la contraseña del certificado que haya usado para entrar en el proceso, bien sea el del DNIe, el certificado digital o el de Cl@ve Permanente, y clique en el botón **Emitir**.

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DEL INTERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA

POLICÍA NACIONAL

cl@ve firma

Emisión de tu certificado de firma centralizado

¡Información!

A continuación debes indicar tu contraseña Cl@ve, para comenzar con el proceso de emisión de tu certificado de firma centralizado.

Puedes consultar la declaración de políticas de certificación (DPC) en http://www.dnielectronico.es/PDFs/politicas_de_certificacion.pdf

Contraseña:

Emitir **Cancelar**



4. Entonces recibirá un código por SMS en el teléfono móvil que tenga vinculado a su certificado. Escriba dicho código en la pantalla siguiente y clique en **Emitir**.

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DEL INTERIOR DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA POLICÍA NACIONAL clave firma

Emisión de tu certificado de firma centralizado

¡Información!

Ya estamos terminando. En unos instantes recibirás un código en tu teléfono móvil. Escribelo a continuación exactamente igual que lo has recibido y el proceso se completará automáticamente.

Vamos a emitir el certificado para que puedas firmar. Para ello necesitamos verificar tus datos con la información contenida en tu DNI/NIE. Si estás de acuerdo, selecciona la casilla ☒ Acepto

Puedes consultar la declaración de políticas de certificación (DPC) en http://www.dnielectronico.es/PDFs/politicas_de_certificacion.pdf

Código recibido:

5. Cuando aparezca el recuadro siguiente, clique en **seleccionar**.

Seleccione el certificado de firma

 **FAMNET FERRERIA, MAHAY (FIRMA CENTRALIZADA)**
Emitido por AC DNIE 005
Fecha de caducidad: 23-01-2025



6. Recibirá otro código por SMS: introdúzcalo en la ventana siguiente, junto con su contraseña, y clique en **Continuar**.

Plataforma de firma centralizada - Cl@ve Permanente

Firma

Para solicitar este trámite, es necesario que lo firmes mediante tu certificado de firma centralizado. De esta forma, tendrá la misma validez legal que si lo presentas presencialmente o utilizando certificado digital.

Para firmar, a continuación introduce tu contraseña y el código que te hemos enviado a tu móvil.

USUARIO FIRMANTE [REDACTED]

CONTRASEÑA [REDACTED]

CÓDIGO RECIBIDO 48051216

Continuar **Cancelar**

7. Si no se ha producido ningún error en el proceso, aparecerá este mensaje.

 **Atención**

Se ha verificado la firma correctamente

✓ Aceptar



21) Si se ha firmado correctamente, aparecerá esta página:

ASISTENTE DE TRAMITACIÓN
Usuario: [redacted] Nivel de autenticación: MEDIO [Accesibilidad](#) [Salir](#)

Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario - Solicitud de participación en concurso de traslados para personal Sanitario

1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar 4 **Registrar** [Cancelar tramitación](#)

Resumen de todos los pasos cumplimentados

Hay documentos que debe firmar para poder registrar la solicitud. Revise la iconografía para saber su significado.

Firma obligatoria Firma opcional Firma requerida. Al menos debe firmar un usuario. **Firma completada**

Formularios

	Solicitud de participación en concurso de traslados para personal sanitario	
	Firmante: [redacted] (Firmado el 05/04/2024 09:00)	

Anexos

	Certificado de nivel de lengua catalana	
	Certificados de servicios prestados en otros servicios de salud	
	Documento acreditativo de servicios prestados en cualquier administración pública española o de un estado de la Unión Europea	

Información sobre la protección de datos

☒ He leído y acepto la información sobre protección de datos. [Información sobre la protección de datos](#)

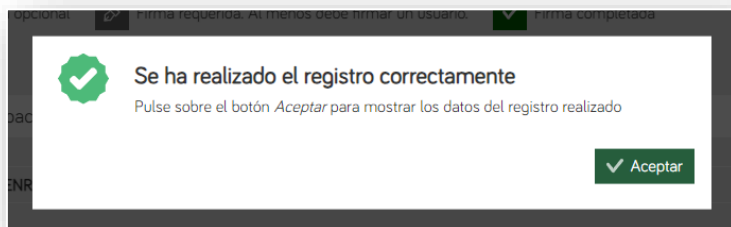
[Anterior](#) [Registrar](#)



22) Ahora, finalmente, hay que registrar la solicitud. Debe clicar el botón **Registrar**. Si no registra la solicitud **no** habrá finalizado la inscripción **correctamente**.



23) Aparecerá este aviso.



Si clicas en **Aceptar** le conducirá a esta página, donde consta el número de registro y da la posibilidad de acceder a su **carpeta ciudadana**, donde también quedará guardado tanto el justificante como la documentación aportada, además de la copia del formulario de inscripción. También recibirá una notificación por correo electrónico.





Conselleria de Salut

Servei de Salut