Guía de inscripción electrónica para participar 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 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.

De acuerdo con las bases reguladoras, no es necesario que el personal del Servicio de Salud aporte documentación alguna relativa a los requisitos y los méritos que ya haya presentado antes al Servicio de Salud. En cambio, sí hay que aportar debidamente cumplimentado el formulario de inscripción (PDF), que incluye la elección de plazas.

Encontrará información completa sobre la convocatoria en las bases reguladoras, que recomendamos consultar 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 <u>aquí</u>. Le aparecerá esta pantalla:

SEDE ELECTRÓN						
Inicio 🖒 Sede Electro	Personas > Relación de trámites > Convocatoria concurso de traslados voluntario para proveer plazas básicas vacantes de					
G I B Y	Personas ? Administraciones ?					
Sede Electrón ¿Qué es la Sede ele Registro Electrónico	Concurso de traslados de personal sanitario					
Calendario oficial Fecha y hora oficial Identificación y firma	Concurso de traslados voluntario de personal estatutario fijo de varias categorías, dependientes del Servicio de Salud. rónica en la					
Relación de sellos el Comunidad Autónom Catálogo de simplifio	as Illes Balears Código SIA documental					
Protección de Datos Modelos de docume Registro Electrónico	ales anáricos destinatarias destinatarias					
Servicio de consulta Interrupciones del se Actuaciones adminis	V CAIB Personal estatutario del Sistema Nacional de Salud que tenga un nombramiento fijo.					
Factura electrónica Contratación Organigrama	Plazo máximo para la resolución y notificación Silencio administrativo El establecido en las bases específicas de las convocatorias. No es de aplicación					
FAQ. Preguntas frecu Oficinas de Asistenci	Forma de inicio Fin de la via administrativa					
Registros Código DIR3	Instancia de parte Sí					
Delate Of	Normativa del procedimiento					
Útimo bolet 2023	Boletín Oficial de las Illes Balears Útrino toletín: 158, 21 / noviembre / 2023 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 administrativo c					
	 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 persona 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 Ley 40/2015, de 1 de octubre, de régimen jurídico del sector público 	<u>les y</u>				
Elija el sistema que	le más cómodo			~		

GOIB/

2) Clique en el enlace para descargar el documento PDF y cumplimente los campos que contiene:

imites
Solicitud de concurso de traslados d / personal sanitario
Requisitos
Personal estatutario del Sistema Nacional de falud que tenga un nombramiento fijo en una de las categorías en la fecha en que venza el plazo para presentar solicitudes y que esté en alguna de las situaciones siguientes: · Servicio activo o situación diferente de la de servicio activo y con reserva de plaza. · Situación diferente de la de servicio activo y sin reserva de plaza. · Situación diferente de la de servicio activo cor carácter provisional.
Documentación a presentar
La establecida en las bases reguladoras y / convocatoria.
Modelos:
Modelo de solicitud para el concurso de traslados

- Datos administrativos: seleccione su categoría e indique su situación administrativa (consulte el Manual informativo sobre la convocatoria de concursos de traslados si necesita ayuda).
- Solicitud condicionada por razón de convivencia familiar: en caso afirmativo, indique los datos de la persona con la que convive y que participa también en este concurso.
- Elección de plazas: seleccione las plazas a las que concursa indicando el número de orden de preferencia. En la convocatoria constan los códigos y CIAS de cada plaza.

GOIB

- Documentación acreditativa: indique qué documentación anexará a la solicitud. Recuerde que si es personal del Servicio de Salud de las Islas Baleares no tiene que aportar documentación relativa a los requisitos o los méritos que ya haya aportado en otra ocasión; en cambio, sí que tendrá que aportar documentos que no haya presentado anteriormente o que sean de otros servicios de salud.
- No consentimiento expreso: si no marca las casillas, no hará falta que aporte la documentación relativa al DNI/NIE o el certificado de delitos sexuales. En cambio, si las marca se opone a que la administración pueda consultar estos datos por lo que tendrá que aportar esta documentación.
- 3) En el apartado TRÁMITES, clique en el botón 🗹 y, dentro del bloque que se despliega, clique en el botón Acceso al trámite telemático.

Solicitud de concurso de tra	slados de prosonal sanitario		۲
Contacto			
Contacto			
Servicio de Opericiones y Conci	e reas a il lhealut		
2) Coursi de Opusiciones y Conce	n de Cen Centellé, Tel : 07170440		
Gremi de Sabaters, 21, Poligi	n de Son Castello. Tel.: 971704422	2	
✓ (oposiciones.rrhh_sscc@ssib	es		
Acceso al trámite telemá	ico		

4) Para iniciar el trámite, clique en el recuadro Cl@ve.

Selecci	ione método de autenticación	
	Cl@ve	
	clove	
_		

- 5) 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.

ione el método de identificación de Cl@ve
Crime SMS
Cl@ve permanente Usuarlo y contrasería.
Acceso Cl@ve permanente

DNIe o certificado electrónico

Petición de identificación de usuario	×
El siguiente sitio ha pedido que usted se identifique con un certificado: se-pasarela-ident.clave.gob.es:443 Organización: "MINISTERIO DE ASUNTOS ECONOMICOS Y TRANSFORMACION DIGITAL" Emitido bajo: "FNMT-RCM" Elija un certificado para presentarlo como identificación: Transformation de la contractiona del la contractiona de la cont	~
Emitido para: CN=114411	ncelar

Cl@ve permanente

DIN	I o NIE	
10	2207298k	
Со	ntraseña	
•	•••••	
$\left(\right)$	Entrar	
	Olvidé mi contraseña	
	No estoy registrado en Cl@ve	
Acce Revis Te he segu SMS	ede con Cl@ve Perma sa tu teléfono móvil emos enviado un código de iridad de un solo uso por al:	anei
Acce Revis Te he segu SMS	ede con Cl@ve Perma sa tu teléfono móvil emos enviado un código de iridad de un solo uso por al:	

6) Clique en el botón Siguiente.

C/ del Gremi de Sabaters, 21 07009 Palma Tel. 971 70 46 70 ibsalut.es



) En la pantalla siguiente, c	lique en el icono 🔋	
1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar > 4 Re	egistrar	🔟 Cancelar tramitación
Rellenar formularios Debe cumplimentar con autamente los formularios ob una vez como la auto se marcará como realizado.	ligatorios para poder acceder al siguiente paso. Para cumpli	mentar un formulario tiene que pulsar sobre el enlace y
Formulario	liente Completado correctamente X No completado	
	< Anterior	
	¿Necesita ayuda? Contacte con el equipo de soporte	
GOVERN ILLES BALEARS	MAPA WEB AVISO LEGAL RSS 🔊	Siguenos: 💮 💿 🗲

GOI B/ 8) En la pantalla siguiente, verá que algunos datos se han cumplimentado automáticamente; en cambio, deberá consignar algunos otros.

J Formulario				
i Ayuda activada	Desactivar			
* Indique si presenta la so	licitud en nombre propio o en	representación de un tere	cero	^
En nombre propio	En representación de un te	rcero		
A DATOS DE LA	SOLICITUD			
CÓDIGO SIA	DESTINO			
3032686	A04029527 - A0402952	27 - Servei d'Oposicions i	Concursos de l'Ibsalut	
PROCEDIMIENTO				
Concurso de traslados d	e personal sanitario			
B SOLICITANTE	E Contraction of the second			
* NIF/NIE	* Nombre/Denominación	social		
42	L			
Apellido 1			Apellido 2	
L			FERRERA.	
Dirección electrónica			* Dirección postal	
* País		Provincia		Municipio
ESPAÑA	✓ ×	Balears (Illes)	✓ ×	Seleccionar 🗸 🗙
Localidad				Código postal
		Cancelar F	→ Finalizar ✓	

9) Elija el medio de notificación preferente:

D SELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE	
--	--

Las personas físicas que no estén obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones públicas tienen la opción de escoger entre la notificació electrónica y la notificación por correo postal certificado.

En cualquier caso se efectuará la notificació electrónica cuando se trate de sujetos obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones públicas (art. 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas).

Tanto si escoge notificación electrónica como por correo postal, es conveniente indicar una dirección de correo electrónico para comunicar el aviso de la puesta a disposición de la notificación en la Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB o en la Dirección Electrónica Habilitada Unica (DEHU).

Hay que tener en cuenta que se requiere certificado digital o Clave para acceder a la Carpeta Ciudadana y efectuar la recepción electrónica de la notificación.

×

Notificación electrònica	Medio de notificación preferente
	Notificación electrònica

* Lugar de recepción del aviso de la puesta a disposición de la notificación electrónica y, si procede, de la notificación postal

A la dirección electrónica del solicitante
 A otra dirección diferente indicada a continuación:

Notificación electrònica	ւնե
Seleccionar	
Notificación electrònica	
Notificación por correo certificado	

Ì},

G O I B

/

- **10)** A continuación aparecerán los campos siguientes:
 - EXPONE: es un campo donde hay que un texto. Propuesta de redacción: «Quiero participar en el concurso de traslados de la categoría xxxx».

Е	DATOS DE LA SOLICITUD	İ
EXPO	JE:	l
Dese	o participar en el concurso de traslados de enfermería	

 SOLICITA: también es un campo donde hay que un texto. Propuesta de redacción: «Ser inscrito/inscrita en el concurso de traslados de la categoría xxxx».

* SOLICITA:

Poder participar adjuntando la documentación obligatoria

11) En el apartado siguiente tiene la opción de marcar la casilla para expresar que se opone a que se consulten los datos y los documentos necesarios para tramitar la solicitud. Seguidamente, clique en el botón Finalizar.

DC	CUMENTACIÓN	QUE SE PUEDE	OBTENER POR	MEDIOS EL	ECTRÓNICOS
----	-------------	--------------	--------------------	-----------	------------

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, el órgano competente consultará los datos y consultará o recabará los documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarios para tramitar esta solicitud.

Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud. Por ello, presento los documentos que constan, entre otros, en el apartado «Documentación que se adjunta».

Documentación de la que ya dispone alguna administración pública



 \rightarrow

12) En esta fase (2), simplemente clique en el botón Siguiente.



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. Image: Completado se marcará como realizado	1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar > 4 Registrar	🛅 Cancelar tramitación
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.	Rellenar formularios	
Image: Signification Formulario PDF Obligatorio Opcional Pervisar Dependiente Completado correctamente No completado Signification	Debe cumplimentar correctamente los formularios obligatorios para poder acceder al siguiente paso. P una vez completado se marcará como realizado.	ara cumplimentar un formulario tiene que pulsar sobre el enlace y
Pobligatorio Pocional Revisar Dependiente Completado correctamente No completado	Formulario	↓ PDF
Anterior Siguianto	! Obligatorio ? Opcional 🧆 Revisar ⊏ Dependiente 🗸 Completado correctamente 🗙 No cor	npletado
	< Anterior Siguiente	

13) En esta nueva fase (3), para empezar a anexar documentos clique en el icono con forma de clip.

1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar + Registrar	Cancelar tramitación
Anexar documentación	
En este paso debe anexar la d'acumentación que se le solicita.	
ELECTRÓNICAMF' TE	
Documentos que debe aportar por medio de la aplicación	
Anexar el documento	
Puede anexar 10 ficheros en este paso de anexar. Las extensiones permitidas son: PPTX, JPG, JPEG, TXT, XML, XSIG, XLSX, ODG, ODT, ODS, PDF, ODP, PNG, SV TIFF, DOCX, RTF, TGD, DBF, PRJ, SHP, SHX, CPG, SBX, SBN, CTE, PD2, INP, OSM, EPW, CE3, CEX.	G, El tamaño máximo es de 10MB.
Image: Obligatorio Image: Opcional Image: Completado correctamente Image: No completado Image: Obligatorio Image: Opcional Image: Opcional Image: No completado	
Anterior Siguiente >	

GOI B 14) Anexe toda la documentación necesaria, incluido el formulario de solicitud en PDF. Consulte el Manual informativo sobre la convocatoria de concursos de traslados para saber qué documentos tiene que adjuntar.

Antes de adjuntar el documento tiene que escribir el nombre que lo identifica.

Anexa Puede an (SIG, XL) SBN, CT	ar el documento nexar 10 ficheros en este paso de anexar. Las extensiones permitidas son: PPTX, JPG : EG, TXT, XML, SX, ODG, ODT, ODS, PDF, ODP, PNG, SVG, TIFF, DOCX, RTF, TGD, DBF, PRJ : P, SHX, CPG, SBX, E, PD2, INP, OSM, EPW, CE3, CEX. El tamaño máximo es de 10MB.	
Antroduzc	Puede adjuntar un archivo (documento PDF, foto, plan) para anexar al trámite de Instancia genérica	
Solicitud	de concurso de traslados Selecciona o arrastra el fichero	¢

Seguidamente clique en el botón verde para buscar el archivo que quiera adjuntar o bien arrástrelo directamente sobre el mismo botón verde desde la carpeta donde lo tenga guardado.

15) Ahora clique en el botón Enviar. Puede repetir este proceso hasta que haya adjuntado totos los documentos (con un límite de diez archivos).

C/ del Gremi de Sabaters, 21 07009 Palma Tel. 971 70 46 70 ibsalut.es

G O I B

Anexar el documento

Puede anexar 10 ficheros en este paso de anexar. Las extensiones permitidas son: PPTX, JPG, JPEG, TXT, XML, XSIG, XLSX, ODG, ODT, ODS, PDF, ODP, PNG, SVG, TIFF, DOCX, RTF, TGD, DBF, PRJ, SHP, SHX, CPG, SBX, SBN, CTE, PD2, INP, OSM, EPW, CE3, CEX. El tamaño máximo es de 10MB.

Puede adjuntar un archivo (documento PDF, foto, plano) para anexar al trámite de Instancia
genérica

Introduzca un título para el anexo

Solicitud de concurso de traslados

Modelo	de	solicitud	de	concurso	de	traslados

	Modelo	de so	olicitud c	le concu	irso de ti	raslados.p	bdf
ľ							

Aparecerá una ventana de confirmación por cada documento anexado correctamente.

Cancelar

X

V Enviar



16) Cuando haya terminado de adjuntar documentos, clique en Siguiente.



17) La última fase del proceso (4) es para registrar el trámite.
 Antes de nada, en la parte inferior de la ventana marque la casilla del texto «He leído y acepto la información sobre protección de datos».

1 Debe saber 2 Relienar 3 Anexar 4 Registrar	🔟 Cancelar tramitación
Registrar el trámite	
Jna vez completada la solicitud debe pulsar el botón 'Registr' ,	
A continuación le mostraremos un resumen en todos los pasos realizados para que revise los datos aportados antes de enviarlos.	
Resumen de todos los pasos cumplimentar us	
lay documentos que debe firmar para poder "gistrar la solicitud. Revise la iconografía para saber su significado.	
Firma obligatoria 🧞 Firma opcior 🔗 Firma requerida. Al menos debe firmar un usuario. ✔ Firma completada	
B Formulario	+
Firmante:	
RAM ATZ FORRORA, MAILAY (M2207290K)	🔗 Firmar
Anexos	
Ø S .rcitud de concurso de traslados	ځ
Justificante excedencia	Ŧ
nformación sobre la protección de datos	
He leído y acepto la información sobre protección de datos . Información sobre la protección de datos	

18) Es necesario 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.

G O I B

/

- a) Firma con DNIe o certificado electrónico: es necesario tener instalado el programa Autofirm@.
 - 1. Clique en el botón Autofirm@.



3. En la pantalla siguiente, clique en Aceptar.



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



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



Ìł,

G O I B 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:

Ì},

G O I B

/

	Plataforma de firma	centralizada - Cl@ve Perr	nanente	
licitud del certificado c a generar tu certificado de firma cen estés accediendo a internet. Para m	entralizado tralizado. Este certificado podrás utilizarlo i ás información, puedes consultar en la web	gual que el actual certificado digital, per o de <u>Cl@ve.gob.es</u>	o sin necesidad de tenerlo instalado en el i	dispositivo con el
	Solicitar Cer	t <u>ificado</u> 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:

COBIERNO GOBIERNO DE ESPAÑA	MINISTERIO DEL INTERIOR DEL A POLICÍA	× Policí		Clove
Emisión de tu cer Información! A continuación debes indic Puedes consultar la declar	tificado de firma centr ar tu contraseña Cl@ve para comenz ación de políticas de certificación (DP	r con el proceso de emisión de tr C) e http://www.dnielectronico.e	u certificado de firma centralizado. s/PDFs/politicas_de_certificacion.pdf	
Contraseña:		Emitir) O Cancel	ar	

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:



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



ÌH,

G

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

Plataforma de firma centr	alizada - Cl@ve Permanente
Firma	USUARIO FIRMANTE
ara solicitar este trámite, es necesario que lo firmes mediante tu certificado de	CONTRASEÑA ••••••
rma centralizado. De esta forma, tendrá la misma validez legal que si lo presentas resencialmente o utilizando certificado digital.	CÓDIGO RECIBIDO 48051216 ↔
-	Continuar Cancelar
ara minar, a concinuación incroduce cu concrasena y el codigo que te nemos	

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



ill.

GOIB/

19) Por último, solo falta registrar el trámite clicando en este botón:

ASISTENTE DE TRAMITACIÓN Usuario: Meter Material Material
Solicitud de concurso de traslados de personal sanitario - Concurso de traslados de personal sanitario
1 Debe saber 2 Rellenar 3 Anexar 4 Registrar
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
Formulario
Firmante:
RAMERLE FLERRER, MAHARE (4220123000) Firmado el 28/11/2023 12:15
Información sobre la protección de datos
He leído y acepto la información sobre protección de datos . Información sobre la protección de datos
< Anterior Registrar ✓

20) En el cuadro de diálogo siguiente, clique en Aceptar.



 \checkmark

Se ha realizado el registro correctamente

Pulse sobre el botón Aceptar para mostrar los datos del registro realizado

C/ del Gremi de Sabaters, 21 07009 Palma Tel. 971 70 46 70 ibsalut.es Aceptar

21) Una vez registrada la solicitud, se generará un justificante con un código de registro que empieza por «GOIB» seguido por una secuencia de números (p. ej., GOIB753266/2023). Puede descargar este justificante, pero lo tendrá disponible también en la Carpeta Ciudadana de la CAIB, en el apartado Mis trámites. En el correo electrónico que ha hecho constar en la solicitud también debería recibir este justificante de registro.

	🛞 Accesibilidad	() Salir
Solicitud de concurso de traslados de personal sanitario - Concurso de traslados de personal sanitario)	
EL TRÁMITE SE HA REGISTRADO CORRECTAMENTE		
Justificante oficial de registro		
Su solicitud ha sido registrada con el número de registro: GOIBE753266/2023		
Si desea obtener el justificante oficial de este registro, lo podrá encontrar en su		
Documentación y datos aportados		
Si lo necesita, consulte la documentación aportada. Mostrar la documentación		
Nos interesa su opinión		
/alore de 1 a 5 estrellas el servicio que le hemos ofrecido y pulse el botón 'Valorar'.		
★ Valorar		
Salir del trámite ()		

G O I B

/