



Anexo 8

Trámite para subsanar deficiencias y formular alegaciones a las listas provisionales de admitidos y excluidos

Nombre y apellidos		N.º. doc. identidad	
Categoría profesional			
Gerencia donde registré la solicitud			

EXPONGO:

- Que estoy excluido/excluida de la lista provisional de la Resolución de la consejera de Hacienda y Administraciones Públicas por la que se ordena la publicación de las listas provisionales de admitidos y de excluidos del personal que asciende de nivel de carrera profesional por el motivo siguiente señalado y que presento la documentación correspondiente para subsanarlo [señálelo con una X]:

Causa de la exclusión		Forma de subsanación	
<input type="checkbox"/>	Solicitud registrada fuera de plazo	<input type="checkbox"/>	Acredito haber presentado la solicitud dentro del plazo [Debe adjuntar una fotocopia compulsada de la solicitud con el sello de registro de entrada correspondiente]
<input type="checkbox"/>	Solicitud telemática no registrada en papel	<input type="checkbox"/>	Acredito haber presentado la solicitud dentro del plazo registrada en papel [Debe adjuntar una fotocopia compulsada de la solicitud con el sello de registro de entrada correspondiente]
<input type="checkbox"/>	No firmé la solicitud	<input type="checkbox"/>	Manifiesto expresamente la voluntad de participar en el procedimiento extraordinario de carrera profesional
<input type="checkbox"/>	No estoy en el ámbito de aplicación del Acuerdo	<input type="checkbox"/>	Acredito documentalmente que soy personal incluido en la base 2 de la convocatoria [Debe adjuntar el original o una copia compulsada del nombramiento que acredite dicha condición]
<input type="checkbox"/>	No estoy en activo como personal estatuario fijo o temporal en los periodos establecidos en la base 4.2.b de la convocatoria	<input type="checkbox"/>	Acredito documentalmente que he prestado servicios como personal estatuario fijo o temporal en los periodos establecidos en la base 4.2.b de la convocatoria [Debe adjuntar el original o una copia compulsada del certificado que acredite dicha condición]
<input type="checkbox"/>	No acredito cinco años de servicios prestados computables (se computan hasta el 31/12/2015)	<input type="checkbox"/>	Presento un documento que justifica que tengo los cinco años, como mínimo, de servicios computables que indique



<i>Causa de la exclusión</i>		<i>Forma de subsanación</i>	
<input type="checkbox"/>	Soy personal estatutario y no he solicitado el reingreso antes de que venza el plazo para presentar solicitudes, o no he reingresado efectivamente en el momento en que pudo ser efectivo	<input type="checkbox"/>	Acredito como a justificante una copia compulsada de la resolución de reingreso o una copia del documento de haberlo solicitado dentro del plazo y, en su caso, de la toma de posesión que acredita mi reingreso efectivo.
<input type="checkbox"/>	Otros motivos		

Que, de acuerdo con lo que consta en el apartado de reconocimiento de carrera del web del Servicio de Salud, no se han validado los siguientes servicios prestados o previos que introduje telemáticamente en la solicitud de carrera por el motivo siguiente:

.....

Por ello hago las siguientes ALEGACIONES:

.....

A efectos de acreditar dichos servicios presento esta documentación:

.....

Por ello SOLICITO:

- Que se considere subsanado el defecto que ha motivado excluirme y, consiguientemente, se me incluya en la lista definitiva de aspirantes admitidos.
- Que se valoren los servicios previos o prestados que no se han computado de acuerdo con las alegaciones que he hecho y la documentación que he presentado.
- Otros.....

....., de de 20.....

[rúbrica]*

DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES

* No olvide firmar este documento.