

## Anexo 12

### 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 del director general del Servicio de Salud de las Islas Baleares del personal que accede por primera vez al sistema de carrera profesional a una categoría profesional determinada 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 indiqué

<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.