110032

Nº Procedimiento

Código SIACI

SKL6

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO PARA PERSONAL LICENCIADO SANITARIO SIN LISTADOS DEFINITIVOS DE BOLSA DE TRABAJO PREVISTO EN EL PACTO DE 3/03/2016 RELATIVO A LA ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO DEL PERSONAL ESTATUTARIO DEL SESCAM.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaza Solicitada: (Categoría/Especialidad )** | **Gerencia :** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| *NIF* | | | *NIE* | | | | *Pasaporte* | | *Nº documento:* | | | | |  | | | | | | *Nombre:* | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *1º Apellido:* | | | | |  | | | | | | | | *2º Apellido:* | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Domicilio:* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Provincia:* | |  | | | | | |  | | *C.P.:* | |  | | |  | | *Población:* | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| *Teléfono fijo:* | | | | | |  | | | | | | | *Teléfono móvil:* | | | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Fax:* | |  | | | | | | | | | *Correo electrónico:* | | | | | | |  | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| ***AUTOBAREMO MERITOS*** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **11.A .- EXPERIENCIA PROFESIONAL: Valoración en Puntos/Día Trabajado** | **Nº DÍAS** | **PUNTOS** | **TOTAL BAREMO** | | **11.A.1.** Servicios prestados en II.SS.PP. del S.N.S. o U.E. Misma categoría y especialidad. (De acuerdo con el apartado 14.3 del Pacto, los servicios prestados en Cobertura Urgente, el número de días se calcula con la siguiente fórmula: Nº días = Nº de horas en C.U.x 4)  7 |  | 0,1 |  | | **11.A.2.** Servicios prestados en II.SS.PP. del S.N.S. o U.E. Igual categoría y distinta especialidad incluidas en la LOPS. |  | 0,07 |  | | **11.A.3.** Servicios prestados en II.SS.PP. del S.N.S. o U.E. Solicitud en categorías profesionales del art. 6 del Estatuto Marco (EM) y experiencia a valorar en otras categorías del mismo art. 6 del EM. |  | 0,06 |  | | **11.A.4.** Servicios prestados en II.SS.PP. del S.N.S. o UE. Solicitud en categorías profesionales del art. 6 del Estatuto Marco (EM) y experiencia a valorar en categorías profesionales del art. 7 del EM (gestión y servicios). |  | 0,04 |  | | **11.A.5.** Servicios Prestados en otras Administraciones Públicas, en la misma categoría profesional y especialidad |  | 0,1 |  | | **11.A.6**. Servicios Prestados en la Red Hospitalaria Privada Concertada con II.SS.PP del SNS o UE Misma categoría y especialidad. **(Justificacion: certificado, vida laboral y contrato**). |  | 0,07 |  | | **11.A.7.** Servicios Prestados en la Red Hospitalaria Privada de la U.E.; en Centros Sanitarios y Sociosanitarios Concertados con Administraciones Sanitarias Públicas del S.N.S. o U.E. y Entidades Colaboradoras de la S.S. Igual categoría y especialidad. **(Justificacion: certificado, vida laboral y contrato)**. |  | 0,05 |  | | **11.A.8.** Al personal nombrado para guardias o realización de Atención continuada, por cada 150 horas se le reconocerá un mes de trabajo o la parte que corresponda proporcionalmente. |  | 0,1 |  | | **11.A.9.** En la bolsa de Urgencias, Emergencias y Transporte Sanitario, a los servicios prestados en UVI-Móvil del Servicio de Urgencia/Emergencia extrahospitalarios se les puntuará adicionalmente con 0,1 puntos por día trabajado |  | 0,1 |  | | **11.A.10.** Por cada día en el periodo de formación mediante el sistema de residencia: MIR, BIR, PIR (excluyente con A11) |  | 0,07 |  | | **11.A.11.** Medicina de familia: periodo de formación MIR (excluyente con A10) |  | 220 puntos |  | | **TOTAL A** | | |  |   **11.B. FORMACIÓN**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **11.B.1. Formación Especializada en Ciencias de la Salud** | | | **PUNTOS** | | **TOTAL BAREMO** | | **CATEGORÍA SANITARIA: A1** | **A1** | Especialidades Médicas *(cuando no sea requisito para acceso a la categoría)* | **150 puntos** | |  | | | **1.B.2. Formación continuada** | | | | **PUNTOS** | **TOTAL BAREMO** | | **CATEGORÍAS SANITARIAS: A1**  **(máx. 300 puntos)** | **a)** | **Formación continuada LOPS** | | **0,1puntos/hora (máx. 100 puntos)** |  | | **b)** | **Título de Doctor** | | **75 puntos** |  | | **Título de Master Universitario** | | **25 puntos** |  | | **Título de Especialista Universitario** | | **15 puntos** |  | | **Título de Experto Universitario** | | **10 puntos** |  | | **TOTAL B** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **11. C.- DOCENCIA.** | | | | **PUNTOS** | **TOTAL BAREMO** | | **A1**  **(máx. 100 puntos)** | **a)** | **Docencia en formación continuada**  (máx. 10 puntos/año) | | **5 horas /1 punto** |  | | **b)** | **Miembro Comisión Docencia**  *(Períodos inferiores se prorratean)* | | **5 puntos/año** |  | | **c)** | **Miembro Comité Científico de Congresos y Jornadas**  (máx. 10 puntos/año) | |  |  | |  | Ámbito internacional | **5 puntos/ participación** |  | |  | Ámbito nacional o inferior | **3 puntos/ participación** |  | | **d)** | **Docencia Pregrado Universitario**  *(períodos inferiores se prorratean)* | | **5 puntos/año** |  | | **e)** | **Dirección Tesis Doctoral** | | **10 puntos/ tesis** |  | | **f)** | **Tutor de residentes** | | **10 puntos/año** |  | | **g** | **Colaboración acreditada en periodos de prácticas de alumnos**  *(acreditación mediante certificado expedido por la Universidad)* | | **2 puntos/año** |  | | **TOTAL C** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **11.D.- INVESTIGACIÓN.** | | | | **PUNTOS** | **TOTAL BAREMO** | | **A1**  **(máx. 100 puntos)** | **a)** | **Publicaciones científicas y de investigación** | | |  | |  | Libro completo | **10 puntos** |  | |  | Capítulo libro (máx. 3 capítulos) | **3 puntos** |  | |  | Artículo científico | **2,5 puntos** |  | | **b)** | **Comunicaciones presentadas en jornadas o congresos (relacionadas con la categoría o especialidad)** | | |  | | b.1. | Comunicación oral (máx. 15 puntos/año) | |  | |  | Ámbito internacional | **5 puntos/**  **comunicación** |  | |  | Ámbito nacional o inferior | **3 puntos/ comunicación** |  | | b.2. | Comunicación póster (máx. 9 puntos/año) |  |  | |  | Ámbito internacional | **3 puntos/**  **póster** |  | |  | Ámbito nacional o inferior | **2 puntos/**  **póster** |  | | **c)** | **Premios de investigación** | | |  | |  | Ámbito internacional | **10 puntos** |  | |  | Ámbito nacional o inferior | **8 puntos** |  | | **TOTAL D** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **11.E .- OTROS MÉRITOS** | | | **PUNTOS** | | **TOTAL BAREMO** | | **A1** | **E.1** | **Obtener puntuación igual o superior a la mínima en fase de oposición en procesos selectivos convocados por el SESCAM**  (*Proporcional en función de la nota obtenida: Mínimo 25 y máximo 50 puntos)* | | **min. 25 puntos**  **máx. 50 puntos por proceso selectivo** |  | | **E.2** | **Tener reconocido u homologado grado de carrera profesional** | | **10 puntos/grado** |  | | **TOTAL E** | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | | **TOTAL A+B+C+D+E** |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autorizaciones:**  AUTORIZA al Sescam para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:  SI  NO: Los acreditativos de identidad.  SI  NO: Los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:   1. Documento      , presentado con fecha.      ante la unidad.      de la Consejería de 2. Documento      , presentado con fecha.      ante la unidad.      de la Consejería de   Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.  **Documentación:**   1. Fotocopia del documento nacional de identidad, en caso de no autorización, NIE o pasaporte el concursante. 2. Título académico requerido, o, en su defecto, documento acreditativo de estar en condiciones de que le sea expedido a la fecha de finalización del plazo de solicitudes, acompañado de certificación académica personal. 3. Documentos acreditativos de los méritos alegados.   **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   \* El/la solicitante abajo firmante manifiesta que son ciertos los datos que se hacen constar en la presente solicitud de admisión a la convocatoria para el procedimiento para el personal licenciado sanitario sin listados definitivos de bolsa de trabajo previsto en el pacto de 3/3/2016, relativo a la estabilización de empleo del personal estatutario del Sescam. |

En      a       de       de

Firma del solicitante

A/A Gerencia de