

ACUERDO DE 20 DE ABRIL DE 2026 DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN, POR LA QUE SE PUBLICA EL LISTADO PROVISIONAL PERSONAS ADMITIDAS CON SU PUNTUACIÓN, Y EL LISTADO DEFINITIVO DE PERSONAS EXCLUIDAS EN EL PROCEDIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL TITULADO SUPERIOR SUJETO A PERFIL PROFESIONAL ESPECÍFICO EN LA CATEGORÍA DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE TOLEDO.

Mediante Resolución de 5 de enero de 2026, la Dirección Gerencia del Complejo Hospitalario Universitario de Toledo se procedió a la convocatoria del procedimiento para la selección de Personal Temporal sujeto a perfil profesional específico en la categoría de Facultativo Especialista de Farmacia Hospitalaria

Finalizado el plazo de presentación de solicitudes, la titular de la Dirección Gerencia, mediante Resolución de 17 de febrero de 2026, publica la composición de la Comisión de Selección.

Mediante acuerdo de 18 de marzo de la Comisión de Selección se acuerda publicar la relación provisional de aspirantes excluidos/as con el motivo de exclusión, proporcionando un plazo de 5 días hábiles para la correspondiente subsanación.

De conformidad con lo previsto en la base séptima, punto 2º de la convocatoria, la Comisión de Selección acuerda:

PRIMERO.- Publicar como Anexo I la relación provisional de personas aspirantes admitidas por orden de puntuación y la relación definitiva de personas excluidas del procedimiento.


SEGUNDO.- Publicar como Anexo II, la fecha, lugar y hora en que se llevará a cabo la prueba de competencias profesionales del perfil específico.

TERCERO.- Las personas aspirantes admitidas dispondrán de un plazo de 5 días hábiles, a contar desde el día siguiente a la publicación del presente acuerdo, para presentar reclamaciones a la baremación, a través de cualquiera de las formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Toledo, a 20 de abril de 2026

LA PRESIDENTA DE LA COMISIÓN

Sonia Peláez Moya

Código Seguro De Verificación	4735-7879-6A74P6F72-4D42	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Sonia Pelaez Moya	Firmado	20/04/2026 13:14:46	
Observaciones	Directora de investigación e innovación	Página	1/3	
Uri De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/4735-7879-6A74P6F72-4D42			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			


ANEXO I

LISTADO PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDAS EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL SUJETO A PERFIL PROFESIONAL ESPECÍFICO EN LA CATEGORÍA CATEGORIA DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE TOLEDO

DNI	APELLIDOS, NOMBRE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	FORMACIÓN	DOCENCIA	INVESTIGACIÓN	TOTAL
***0012**	DOMINGUEZ BARAHONA, ANA	327,57	300,00	13,21	100,00	740,78
***6127**	TORRALBA FERNANDEZ, LAURA	152,10	115,00	6,22	100,00	373,32
***6079**	JIMENEZ MENDEZ, CLARA	117,47	135,00	1,79	100,00	354,26
***2104**	TOLEDO DAVIA, MANUEL ALBERTO	222,72	20,00	7,45	100,00	350,17

LISTADO DEFINITIVO DE PERSONAS ASPIRANTES EXCLUIDAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL TEMPORAL SUJETO A PERFIL PROFESIONAL ESPECÍFICO EN LA CATEGORÍA CATEGORIA DE FARMACIA HOSPITALARIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE TOLEDO

DNI	APELLIDOS, NOMBRE	MOTIVO DE EXCLUSION
***7517**	CRESPO ROBLEDO, PALOMA	No queda acreditado el perfil profesional exigido
***9948**	GOMEZ FERNANDEZ, ENCARNACIÓN	No queda acreditado el perfil profesional exigido

Código Seguro De Verificación	4735-7879-6A74P6F72-4D42	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Sonia Pelaez Moya	Firmado	20/04/2026 13:14:46	
Observaciones	Directora de investigación e innovación	Página	2/3	
Uri De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/4735-7879-6A74P6F72-4D42			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

ANEXO II

**DÍA, LUGAR Y HORA FIJADOS PARA LA PRUEBA DE COMPETENCIAS PROFESIONAL
DEL PERFIL PROFESIONAL ESPECÍFICO**

DIA	LUGAR	HORA
30/4/2026	AULA 1 PLANTA 2ª EDIFICIO B DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE TOLEDO	9 HORAS

Código Seguro De Verificación	4735-7879-6A74P6F72-4D42	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Sonia Pelaez Moya	Firmado	20/04/2026 13:14:46
Observaciones	Directora de investigación e innovación	Página	3/3
Uri De Verificación	https://sescam.jccm.es/verifirma/code/4735-7879-6A74P6F72-4D42		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

