



RESOLUCIÓN DE 15 DE ABRIL DE 2019, DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE LA AGENCIA PUBLICA EMPRESARIAL SANITARIA HOSPITAL DE PONIENTE, POR LA QUE SE PUBLICA LA RELACIÓN PROVISIONAL DE PERSONAS ADMITIDAS / EXCLUIDAS DE LA BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL DE PERSONAL FACULTATIVO EN CIRUGIA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO, EN TODOS LOS CENTROS DEPENDIENTES DE LA AGENCIA SANITARIA PONIENTE

RESUELVE

PRIMERO.- Publicar la relación provisional de personas admitidas/excluidas, en la especialidad de Cirugía General y Aparato Digestivo (**Anexo I**).

SEGUNDO.- Aprobar y publicar la instancia de alegación (**Anexo II**) para alegar a los motivos de exclusión indicados en el listado de excluidos/as, así como para realizar las modificaciones oportunas sobre la modalidad de participación.

TERCERO.- Establecer un período de alegación de 3 días hábiles, a partir de la presente publicación, mediante la instancia aprobada,

CUARTO.- La presente resolución es un acto de trámite que no agota la vía administrativa, si bien, de conformidad con lo establecido en el art.112.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se podrá interponer recurso de alzada ante la Dirección Gerencia de la Agencia Sanitaria Poniente, en el plazo improrrogable de 1 mes, en los términos establecidos en los arts.121 y 122 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Pública.

El Ejido, 15 de abril de 2019

EI DIRECTOR GERENTE
Pedro Acosta Robles

Anexo I: Listado Provisional de personas Admitidas / Excluidas

NIF	Proceso	ID	Centros	Tipo	Modalidad de Participación	Provisional Admitidos
53655647M	1904_BC T_FEA CIRUGIA	60897	Ejido ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
53655359Q	1904_BC T_FEA CIRUGIA	60669	Ejido ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
75562825M	1904_BC T_FEA CIRUGIA	59360	Ejido ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
80088580G	1904_BC T_FEA CIRUGIA	57328	Ejido , Toyo ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
77348844M	1904_BC T_FEA CIRUGIA	57320	Ejido , Toyo ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
54118586T	1904_BC T_FEA CIRUGIA	57207	Ejido ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
15426614P	1904_BC T_FEA CIRUGIA	39769	Ejido , Toyo ,	Nuevo	Todas las Fases	Admitido/a
23005379C	1904_BC T_FEA CIRUGIA	36524	Ejido , Toyo ,	Previo	Actualización de méritos	Admitido/a
40361490D	1904_BC T_FEA CIRUGIA	36519	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Actualización de méritos	Admitido/a
X9988111Q	1904_BC T_FEA CIRUGIA	35895	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Actualización de méritos	Admitido/a
53707957J	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	El Ejido,Toyo	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
X8300232S	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
74681327M	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
44293675E	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
75247107P	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
Y0551668G	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo, Guadix, Loja	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
74674986N	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
79022964R	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
75145275C	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
75152585Q	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo , Guadix , Loja ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
77343306X	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido , Toyo ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a
76251253C	1504_BCT_FEA CIRUGIA	10*	Ejido ,	Previo	Conserva Puntuación	Admitido/a

A publicidad en El Ejido 15 de abril 2019



Anexo II

INSTANCIA DE ALEGACION

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS	NOMBRE	
ESPECIALIDAD	DNI	ID candidato
TELEFONOS DE CONTACTO	E-mail	

MOTIVO DE ALEGACIÓN: Publicada la relación provisional de personas admitidas/ excluidas, el/la candidato/a ALEGA por alguno de los motivos siguientes (marque el cód. de la alegación que proceda en su caso)

Nº	MOTIVO DE ALEGACION
1	MODIFICACION DE LA MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN.
2	TITULACION DE ACCESO (GRADO/ LICENCIATURA)
3	ESPECIALIDAD
4	DNI – NIE
5	CURRICULUM VITAE
6	NO APARECE EN EL LISTADO. (Aporta copia impresa de la inscripción realiza por Cronhos como justificación).
7	OTROS

OTRA CONSIDERACIÓN, por favor indique,

Fdo: _____
 Fecha: _____

Copia para la Agencia Sanitaria Poniente



Anexo II

INSTANCIA DE ALEGACION

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS	NOMBRE	
ESPECIALIDAD	DNI	ID candidato
TELEFONOS DE CONTACTO	E-mail	

MOTIVO DE ALEGACIÓN: Publicada la relación provisional de personas admitidas/ excluidas, el/la candidato/a ALEGA por alguno de los motivos siguientes (marque el cód. de la alegación que proceda en su caso)

Nº	MOTIVO DE ALEGACION
1	MODIFICACION DE LA MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN.
2	TITULACION DE ACCESO (GRADO/ LICENCIATURA)
3	ESPECIALIDAD
4	DNI – NIE
5	CURRICULUM VITAE
6	NO APARECE EN EL LISTADO. (Aporta copia impresa de la inscripción realiza por Cronhos como justificación).
7	OTROS

OTRA CONSIDERACIÓN, por favor indique,

Fdo: _____
Fecha: _____

Copia para el/la candidata/a