



**RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE LA AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA  
HOSPITAL DE PONIENTE: RELACIÓN PROVISIONAL DE PUNTUACIONES FASE 1 BAREMACION PARA EL  
PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA COBERTURA TEMPORAL DE FACULTATIVOS/AS ESPECIALISTAS EN  
RADIODIAGNÓSTICO**

**RESUELVE**

**PRIMERO.** En referencia al apartado 6,1 de las Bases que rigen el proceso de selección con referencia (Réf.: 1205\_SET\_FEA RADIODIAGNÓSTICO \_PO). Se procede a la publicación del Listado provisional de puntuaciones de baremo (Anexo 1)

**SEGUNGO.** Se procede a la apertura del periodo de alegación contra el listado provisional de baremo, ver procedimiento en las bases de la convocatoria, apartado 6.1

En El Ejido, a 11 de junio de 2012

LA DIRECTORA GERENTE  
Dña. María García Cubillo



Anexo I:

**RELACION PROVISIONAL DE PUNTUACIONES FASE 1**  
**AL PROCESO DE SELECCIÓN TEMPORAL:**

Réf.: 1205\_SET\_FEA RADIODIAGNÓSTICO\_PO

NIF	Admitido/a	Listado Provisional Fase1 Baremación ( P Máxima 120)
24256287G	Admitido/a	32,810
24216054k	Admitido/a	30,951
74681321E	Admitido/a	21,699
53712608H	Admitido/a	15,519
39185241A	Excluido/a	*

**Periodo de subsanación desde el 12 hasta el 14 de mayo ambos inclusive ver procedimiento en las bases de la convocatoria.**

A publicidad  
En El Ejido, a 11 de junio de 2012



## MODELO DE ALEGACIÓN LISTADOS PROVISIONALES DE BAREMO

<b>1. Datos personales</b>	
<b>Apellidos:</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>DNI:</b>
<b>Código:</b>	<b>Teléfonos de Contacto:</b>
<b>E-Mail:</b>	
<b>2. Indique la categoría y el cupo en el que concurre al proceso.</b>	
<b>3. Motivo de alegación.</b>	

Fdo: \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

El plazo para la presentación de alegaciones **será de 3 días hábiles**, se iniciará el siguiente día hábil posterior a la publicación de los listados provisionales de baremo. Los /as aspirantes deberán presentar reclamación mediante escrito dirigido a la Comisión Evaluadora, presentado directamente en el Registro General de la Agencia Hospital de Poniente o Registros Auxiliares de los Hospitales de Alta Resolución, en horario de 09:00 a 14:00, de lunes a viernes, excepto festivos

Copia para la empresa



## MODELO DE ALEGACIÓN LISTADOS PROVISIONALES DE BAREMO

1. Datos personales	
Apellidos:	
Nombre:	DNI:
Código:	Teléfonos de Contacto:
E-Mail:	
2. Indique la categoría y el cupo en el que concurre al proceso.	
3. Motivo de alegación.	

Fdo: \_\_\_\_\_  
En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012

El plazo para la presentación de alegaciones **será de 3 días hábiles**, se iniciara el siguiente día hábil posterior a la publicación de los listados provisionales de baremo. Los /as aspirantes deberán presentar reclamación mediante escrito dirigido a la Comisión Evaluadora, presentado directamente en el Registro General de la Agencia Hospital de Poniente o Registros Auxiliares de los Hospitales de Alta Resolución, en horario de 09:00 a 14:00, de lunes a viernes, excepto festivos.

Copia para el/la interesado/a