Hospital "Santiago Apóstol"
Ctra. de Orón s/n
09200-Miranda de Ebro (Burgos)
Telf.: 947349000 Fax.: 947349014

RESOLUCION DE 26 DE OCTUBRE 2026 DEL GERENTE DEL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE MIRANDA DE EBRO, POR LA QUE SE PUBLICA LA RELACION PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDOS Y EXCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO CONVOCADO PARA LA CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO TEMPORAL, EN LA CATEGORÍA DE TITULADO SUPERIOR EN COMUNICACIÓN (GRUPO A1), EN LA GAE DEL HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL DE MIRANDA DE EBRO (BURGOS).

De conformidad con la Resolución de 09 de octubre de 2026, del Gerente del Hospital Santiago Apostol de Miranda de Ebro, mediante la que se efectúa Convocatoria Pública para la constitución de una bolsa de empleo en la categoría de Titulado Superior en Comunicación (Grupo A1), esta Gerencia

RESUELVE:

Primero. – Publicar la Relación provisional de personas candidatas a la bolsa de empleo de personal estatutario temporal de la categoría de Titulado Superior en Comunicación.

Segundo. - Los interesados dispondrán de un plazo de **7 días naturales** contados a partir del día siguiente al de la publicación, para presentar reclamaciones que estimen oportunas.

Finalizado el plazo concedido y vistas las alegaciones presentadas, el Gerente, a propuesta de la Comisión de Selección aprobara la resolución definitiva con indicación del lugar, día y hora para la realización de la entrevista.

En Miranda de Ebro, a 26 de octubre de 2026

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD
P.D (Rs 15/07/08. BOCYL. 29/08/08)

EL GERENTE
Firmado por ***9121** JUAN IGNACIO MATEOS (R: ****7002*) el día 27/10/2026 con un certificado emitido por AC

Fdo.: Juan Ignacio Mateos Melchor

Hospital "Santiago Apóstol"
Ctra. de Orón s/n
09200-Miranda de Ebro (Burgos)
Telf.: 947349000 Fax.: 947349014

Sacyl

ANEXO I

LISTADO PROVISIONAL ADMITIVOS

(Convocatoria 09 de octubre de 2026)

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE
672	ANDRES ARROYO, IKER

Hospital "Santiago Apóstol"
Ctra. de Orón s/n
09200-Miranda de Ebro (Burgos)
Telf.: 947349000 Fax.: 947349014

Sacyl

ANEXO II

LISTADO PROVISIONAL DE EXCLUIDOS
(Convocatoria 09 de octubre de 2026)

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	CAUSA DE EXCLUSION
610	HERNANDEZ MARTINEZ, ISABEL	Presentado fuera de plazo