



GERENCIA REGIONAL DE SALUD – JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN
PROCESO SELECTIVO **TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA**
Orden SAN/1211/2018
INSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTACION DE MERITOS - FASE DE CONCURSO

REMITE:

APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI	
DOMICILIO, CODIGO POSTAL Y PROVINCIA	
TELEFONO	

El abajo firmante manifiesta que figura en el listado de opositores que han superado la Fase de Oposición del proceso selectivo convocado por Orden SAN/1211/2018 para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de la categoría de **TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA** del Servicio de Salud de Castilla y León.

Anexado a esta *INSTANCIA/ÍNDICE*, **SE ADJUNTA LA DOCUMENTACIÓN** para su valoración en la Fase de Concurso por parte del Tribunal Calificador del proceso selectivo.

COMO ORGANIZAR LA DOCUMENTACION A PRESENTAR:

Antes de cumplimentar el MODELO DE ÍNDICE de DOCUMENTACIÓN, se debe separar la documentación en dos bloques:

- **I Experiencia Profesional:**
Como primer documento adjuntar el informe de Vida Laboral.
Después se deben ordenar los certificados/documentos de forma **cronológica** empezando por el más antiguo, independientemente del apartado (1-7) del Baremo al que pertenezcan.
- **II Formación docencia y actividades científicas y difusión del conocimiento.**
Se debe comenzar por la documentación del Expediente Académico, seguir con la Formación Continuada (ordenada **cronológicamente** empezando por los cursos de fecha de finalización más antigua) y continuar con el resto de documentos si los hubiere, procurando respetar el orden del Baremo.

Una vez se tenga organizada la documentación, se deben numerar todas las hojas (en única secuencia numérica, desde el principio hasta el final de toda la documentación).

Terminada la organización de los documentos rellene el **MODELO DE INDICE ADJUNTO** e indique los números de hoja (DESDE-HASTA) de cada documento que se relacione.

Si los campos numerados del **MODELO DE ÍNDICE** no son suficientes para consignar todos los documentos que se aportan, se puede emplear el reverso de la hoja o una hoja en blanco continuando con la numeración correlativa del apartado del Baremo e indicando los números de hoja DESDE- HASTA.

Fecha:

Firma del opositor:

--

DESTINATARIO:

**Sr. Presidente del Tribunal
Calificador**

**HOSPITAL U. RÍO HORTEGA
C/ Dulzaina nº 2 - 47012 Valladolid**



DNI: _____ NOMBRE: _____

Nº HOJA

DESDE HASTA

--	--

Informe de Vida Laboral:

I. Experiencia profesional: (Según BAREMO Orden SAN/1211/2018)

1. Servicios prestados en la CATEGORIA Instituciones Sanitarias Públicas SNS y Públicos UE:

1.	Centro Expedidor	Fecha de Expedición	DESDE	HASTA
1.	_____	_____		
2.	_____	_____		
3.	_____	_____		
4.	_____	_____		
5.	_____	_____		
6.	_____	_____		
7.	_____	_____		
8.	_____	_____		
9.	_____	_____		
10.	_____	_____		

2. Servicios prestados en la CATEGORIA en otras Administraciones Públicas:

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		
3.	_____	_____		
4.	_____	_____		
5.	_____	_____		

3. Servicios en la CATEGORIA en Cooperación internacional (puestos de asistenciales, coordinación o dirección):

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		

4. Servicios prestados en la CATEGORIA centros de Fundaciones Públicas:

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		
3.	_____	_____		

5. Servicios prestados en la CATEGORIA en empresas privadas concertadas con los Servicios de Salud:

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		
3.	_____	_____		

6. Sº prestados en la CATEGORIA en centros sanit.o sociosanitarios privados concertados con otras Adm. Públicas:

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		
3.	_____	_____		

7. Servicios prestados en la CATEGORIA en centros sanitarios o sociosanitarios privados:

1.	_____	_____		
2.	_____	_____		

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

DNI: _____ NOMBRE: _____

Nº HOJA

II FORMACIÓN, DOCENCIA Y ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y DE DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO

DESDE HASTA

II.1.a Formación Académica estudios de la titulación exigida:

--	--

II.1.b. Formación Continuada:

Nº HOJA

DESDE HASTA

DENOMINACION DEL CURSO	FECHA FINALIZACION (NO FECHA DE EXPEDICION)	CREDITOS
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____
13. _____	_____	_____
14. _____	_____	_____
15. _____	_____	_____
16. _____	_____	_____
17. _____	_____	_____
18. _____	_____	_____
19. _____	_____	_____
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____
27. _____	_____	_____
28. _____	_____	_____
29. _____	_____	_____
30. _____	_____	_____
31. _____	_____	_____
32. _____	_____	_____

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)



DNI: _____ NOMBRE: _____

II.2. DOCENCIA

**Nº HOJA
DESDE HASTA**

a) HORAS TEÓRICAS IMPARTIDAS EN LA CATEGORÍA:

TOTAL HORAS:

--	--

b) HORAS DOCENCIA PRÁCTICA RELACIONADAS CON LA CATEGORÍA:

TOTAL HORAS:

--	--

II.3. ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y DE DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO

**Nº HOJA
DESDE HASTA**

A. COMUNICACIONES A CONGRESOS:
TITULO DE LA COMUNICACION

FECHA

1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)



DNI: _____ NOMBRE: _____

POSTERS A CONGRESOS:

TITULO DEL POSTER	FECHA	Nº HOJA DESDE HASTA	
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		
5.	_____		
6.	_____		
7.	_____		
8.	_____		

PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTIFICAS:

TITULO DE LA PUBLICACION Y DE LA REVISTA	FECHA PUBLICACION	Nº HOJA DESDE HASTA	
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		
5.	_____		

CAPITULOS DE LIBRO:

TITULO DEL CAPITULO Y DEL LIBRO	FECHA PUBLICACION	Nº HOJA DESDE HASTA	
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		
5.	_____		

LIBROS:

TITULO DEL LIBRO	FECHA PUBLICACION	Nº HOJA DESDE HASTA	
1.	_____		
2.	_____		

OTRA DOCUMENTACION:

--	--

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

A CONTINUACIÓN SE ADJUNTAN LOS DOCUMENTOS ORIGINALES O COPIAS COMPULSADAS CITADOS EN ESTE INDICE SEGÚN ORDEN SAN/1211/2018