Gerencia del Área de Salud de Cáceres

PROMOCION INTERNA TEMPORAL **ANEXO II** **LISTA DEFINITIVA DE EXCLUIDOS**

ENFERMERO/A ESPECIALISTA ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nº	DNI	APELLIDOS, NOMBRE	MISMA CATEGORIA	OTRA CATEGORIA	CENTROS PRIVADOS	OTRAS AAPP	BECAS	FORMACION	TOTAL	CAUSAS EXCLUSION
1	70039251L	ARIAS FERRER, MARIA ISABEL	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	**0,0000**	**14**
2	28960066F	CAMBERO JIMENEZ, MARIA ESTHER	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	**0,0000**	**13**
3	28953998B	DURAN SOLANO, ANA BELEN	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	**0,0000**	**2**

CAUSAS DE EXCLUSION	CODIGO
EDAD EXCEDE LA DE JUBILACION FORZOSA	1
FALTA TITULACION EXIGIDA EN LA CATEGORIA O DOCUMENTACION DE PAGO TASAS O DOCUMENTACION REFERIDA NO COMPULSADA	2
NO POSEE LA CAPACIDAD FUNCIONAL NECESARIA	3
SEPARADO DEL SERVICIO Y/O INHABILITADO	4
SOLICITUD NO OFICIAL	5
CONDICION DE ESTATUTARIO FIJO DE LA MISMA CATEGORIA / ESPECIALIDAD	6
NO TENER LA CONDICION DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO Y EN SERVICIO ACTIVO EN EL AREA DE SALUD DE CACERES	7
NIF / NIE INCORRECTO - NO COMPULSADO - NO PRESENTADO	8
NOMBRE Y APELLIDOS INCOMPLETOS O INCORRECTOS	9
SOLICITUD SIN FIRMAR	10
SOLICITUD PRESENTADA FUERA DE PLAZO O SIN SELLO DE REGISTRO	11
SOLICITUD NO PRESENTADA	12
FALTA DECLARACION JURADA DEL ANEXO III	13
ENCONTRARSE EN SITUACION DE EXCEDENCIA, SERVICIOS ESPECIALES O REINGRESO PROVISIONAL	14
RECHAZO INJUSTIFICADO DE OFERTA DE UNA PROMOCION INTERNA TEMPORAL EN ESTA CATEGORIA / OTROS	15