



RESOLUCIÓN DE 27-03-2025, DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN, DECLARANDO ABIERTO EL PERIODO DE ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS DE LA BOLSA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LAS INSTITUCIONES SANITARIAS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA.

De conformidad con el artículo 7 del Pacto sobre Promoción Interna Temporal del personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Publicado en el D.O.C.M. de 24 de Agosto de 2009), las Bolsas de Promoción Interna constituidas conforme a lo establecido en el mismo se actualizarán anualmente.

A tal efecto, esta Dirección Gerencia de Atención Integrada de Alcázar de San Juan, en virtud de la competencia atribuida por el apartado Octavo, punto 9, f) de la Resolución de 20/11/2023, de la Dirección Gerencia del SESCAM, sobre delegación de competencias (DOCM nº 233, de 5 de Diciembre de 2023), **RESUELVE** declarar abierto el plazo de actualización de los méritos de los ya inscritos en las categorías de la Bolsa de Promoción Interna recogidas en el Anexo I de la presente Resolución. (Respecto de las nuevas inscripciones, la Bolsa tiene carácter abierto y permanente, pudiéndose presentar en cualquier momento solicitudes de nuevo ingreso, junto con la documentación acreditativa de los méritos). El referido plazo abarca el periodo comprendido entre el **1 y 30 de abril de 2025**

Los méritos actualizables serán, para las categorías comprendidas en el Anexo I, los obtenidos hasta el **31 de marzo de 2025**.

En Alcázar de San Juan, a 27 de Marzo de 2025.

El Director Gerente de la Gerencia de Atención Integrada
(Resolución de 20/11/2023, del Sescam sobre
delegación de competencias. DOCM nº233, de 5 de Diciembre de 2023)

Fdo.: Lucas Salcedo Jodar



ANEXO I

CATEGORÍAS CONVOCADAS

PERSONAL SANITARIO:

1- FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA
2.- MÉDICO DE URGENCIAS
3.- MÉDICO DE ADMISIÓN, ARCHIVOS Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA
4- MEDICO DE FAMILIA DE EAP
5- PERSONAL ESTATUTARIO PARA ATENCION CONTINUADA-MEDICO
6- PEDIATRA
7- FARMACÉUTICO
8- ODONTOESTOMATÓLOGO
9- TECNICO DE SALUD
10- ENFERMERO/A
11- PERSONAL ESTATUTARIO PARA ATENCION CONTINUADA-ENFERMERO
12.- ENFERMERO/A ESPECIALISTA DE SALUD MENTAL
13.- ENFERMERO/A ESPECIALISTA DE TRABAJO
14.- ENFERMERO/A ESPECIALISTA FAMILIAR Y COMUNITARIA
15.- ENFERMERO/A ESPECIALISTA DE PEDIATRÍA
16- FISIOTERAPEUTA
17- MATRONA
18- HIGIENISTA DENTAL
19- TERAPEUTA OCUPACIONAL
20- TÉCNICO ESPECIALISTA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
21- TÉCNICO ESPECIALISTA DE LABORATORIO
22- TÉCNICO ESPECIALISTA DE RADIODIAGNÓSTICO

23- TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA
PERSONAL GESTIÓN Y SS.GG.:
1.- GRUPO TÉCNICO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
2.- GRUPO GESTIÓN DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
3.- GRUPO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
4.- GRUPO AUXILIAR DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA
5.- INGENIERO TÉCNICO
6.- TÉCNICO SUPERIOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
7.-TÉCNICO GESTIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
8.- TÉCNICO ESPECIALISTA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN
9.- TÉCNICO DE GRADO MEDIO (Prevención de Riesgos Laborales)
10.- TÉCNICO NO TITULADO
11.- TRABAJADOR/A SOCIAL
12.- TELEFONISTA
13.- GOBERNANTA
14.- COSTURERO/A
15.- LAVANDERO/A
16.- PLANCHADOR/A
17.- CELADOR/A



ANEXO II

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA BOLSA DE PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN.

NUEVA INSCRIPCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE MÉRITOS

CATEGORÍA/S SOLICITADAS
PARA P.I.T.

-
-
-
-

CATEGORÍA DE ORIGEN

CENTRO EN EL QUE PRESTA SERVICIOS

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

I. DATOS PERSONALES.

1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

DNI/PASAPORTE

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

E-MAIL

II. DOCUMENTACION APORTADA. (Señale con un X en su caso, e indique el título y el nº de documentos)

Titulación: _____

Certificado/s de Servicios Prestados: Nº de documentos: _____

Certificado/s de Cursos Formativos: Nº de documentos: _____

III. AUTOBAREMACIÓN: TOTAL PUNTOS

El abajo firmante, SOLICITA ser admitido en la Bolsa de Promoción Interna Temporal para la/s categoría/s expresada/s, manifestando asimismo que cumple las condiciones exigidas y son ciertos los datos consignados en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fdo: El interesado/a.

SR. DIRECTOR GERENTE DE LA GER. AT. INTEGRADA DE ALCAZAR DE SAN JUAN

ANEXO III AUTOBAREMACIÓN

Nombre y apellidos

8.1. Experiencia profesional:

a) Servicios prestados en Instituciones Sanitarias Públicas del Sistema Nacional de Salud e Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea en la misma categoría a la que se opta:

- Número de días

X 2 puntos: TOTAL PUNTOS

b) Servicios prestados en Instituciones Sanitarias Públicas del Sistema Nacional de Salud e Instituciones Sanitarias Públicas de la Unión Europea en distinta categoría a la que se opta:

- Número de días

X 1 punto: TOTAL PUNTOS

a) Refuerzos: (1 mes o la parte proporcional por cada 150 horas o fracción realizada).

- Número de meses en
la misma categoría

X 60 puntos: TOTAL PUNTOS

- Número de meses en
distinta categoría

X 30 puntos: TOTAL PUNTOS

8.2. Formación continuada: (puntuación máxima 2.000 puntos).

Por diplomas o certificados relacionados directamente con la categoría o especialidad a la que se opta, obtenidos en cursos.

- Número de horas

X 4 puntos: TOTAL PUNTOS

TOTAL PUNTOS: