



ANEXO I
(ADAPTADO A LENGUAJE CLARO)

SOLICITUD DE SUBSANACIÓN DE ERRORES Y CAUSAS DE EXCLUSIÓN EN LOS PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS PARA EL ACCESO MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN A PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO (TURNO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL) DEL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (Convocatoria 08/VIII/2025 - BOPA 25/VIII/2025)

***SEÑALA EL PROCEDIMIENTO SELECTIVO EN EL QUE ESTÁS EXCLUIDO/A O SUBSANAS:**

- GRUPO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
- TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA
- CELADOR
- AYUDANTE DE SERVICIOS

DATOS PERSONALES

NIF/NIE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIMIENTO				
DIA	MES	AÑO					
NACIONALIDAD							
<input type="checkbox"/> ESPAÑOLA							
<input type="checkbox"/> DE OTROS ESTADOS MIEMBROS DE LA U.E. O DEL E.E.E.					ESPECIFICAR NACIONALIDAD:		
<input type="checkbox"/> APLICACIÓN DE TRATADO INTERNACIONAL, RATIFICADO POR ESPAÑA DE LIBRE CIRCULACION DE TRABAJADORES					ESPECIFICAR NACIONALIDAD:		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
TIPO DE VIA	NOMBRE DE LA VIA PUBLICA				Nº	PISO	LETRA
CODIGO POSTAL		POBLACION		MUNICIPIO		PAIS	
TELEFONO FIJO		TELEFONO MOVIL		CORREO ELECTRÓNICO			

CAUSAS DE EXCLUSION: (* Cumplimenta con una X el recuadro de la/s causa/s por las que has sido excluido o subsanas)

Nº	(*)	CAUSAS DE EXCLUSION	MODO DE SUBSANACIÓN
1		Falta la firma en la solicitud.	Para solucionar este problema debes: <ul style="list-style-type: none"> Rellenar y firmar el Anexo I, Presentar el Anexo I en el registro.
2		Has realizado un abono incompleto de las tasas de derecho de examen. Cada categoría tiene una tasa diferente, y el pago que realizaste no cubre la cantidad total que corresponde a la tuya.	Para solucionar esta causa de exclusión debes: <ul style="list-style-type: none"> Rellenar y firmar el Anexo I. Entregar en el registro el Anexo I junto con el comprobante de que has pagado la cantidad que te faltaba para completar el pago de tu categoría de inscripción.

CONTINÚA EN EL REVERSO





Nº	(*)	CAUSAS DE EXCLUSION	MODO DE SUBSANACIÓN
3		No presentar el documento acreditativo de haber abonado las tasas de derecho de examen. En este caso no has entregado el comprobante de pago de tasas que debía incluirse junto con la inscripción.	Para solucionar esta causa de exclusión debes: <ul style="list-style-type: none">• Rellenar y firmar el Anexo I,• Presentar en el registro el Anexo I junto con el justificante de que pague la tasa cuando hiciste la inscripción. Es importante que sepas que no puedes solucionar este problema pagando la tasa ahora, ya que estarías fuera de plazo. Solo se puede corregir si realizaste el pago cuando presentaste tu solicitud y puedes presentar el justificante.
4		Datos personales de la solicitud incompletos o incorrectos.	Para solucionar esta causa de exclusión: <ul style="list-style-type: none">• Debes rellenar con cuidado el Anexo I para que todos tus datos personales estén correctos,• A continuación, debes firmarlo y presentarlo en el registro.
5		No reunir los requisitos previstos para el acceso por el turno de discapacidad intelectual.	Para solucionar esta causa de exclusión debes: <ul style="list-style-type: none">• Rellenar y firmar el Anexo I.• Presentar el Anexo I en el registro junto con documentación que acredite que tienes discapacidad INTELECTUAL, y un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento.• Este requisito se pide en las bases de la convocatoria.
6		No acreditar los requisitos previstos para el acceso por el turno de discapacidad intelectual.	Para solucionar esta causa de exclusión debes: <ul style="list-style-type: none">• Rellenar y firmar el Anexo I.• Presentar el Anexo I en el registro junto a un INFORME de los técnicos de la administración sobre tu grado de discapacidad INTELECTUAL.• En ese documento, los técnicos de la administración acreditan que tienes discapacidad INTELECTUAL, y un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento.• Este requisito se pide en las bases de la convocatoria.
7		No aparecer en los listados de admitidos o excluidos.	Para solucionar este problema debes: <ul style="list-style-type: none">• Rellenar y firmar el Anexo I.• Presentar el Anexo I en un registro junto a una copia de la solicitud presentada y del justificante de pago realizado en el plazo establecido en la convocatoria.
8		No acreditar la titulación académica requerida para el acceso a la categoría de Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería.	Para solucionar esta causa de exclusión debes: <ul style="list-style-type: none">• Rellenar y firmar el Anexo I.• Presentar el Anexo I en un registro junto a una copia o certificado de que tienes uno de estos títulos:<ul style="list-style-type: none">– TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA (CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO, RAMA SANITARIA)– TÉCNICO AUXILIAR (FORMACIÓN PROFESIONAL DE PRIMER GRADO, EN SU RAMA SANITARIA).

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a al proceso selectivo al que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo los requisitos exigidos en la convocatoria citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento que se le requiera y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario, de cualquier Servicio de Salud o Administración Pública en los seis años anteriores a la convocatoria, ni hallarse inhabilitado con carácter firme para el ejercicio de funciones públicas ni, en su caso para la correspondiente profesión.

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD) y de la normativa nacional vigente en la materia, se le informa que sus datos serán incorporados al fichero automatizado del Servicio de Salud del Principado de Asturias, cuyo responsable es la Dirección de Profesionales (Plaza del Carbayón, 1 y 2, 33001 Oviedo), ante la cual podrá, mediante escrito, ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados.

El solicitante, salvo oposición expresa, consiente expresamente a que se proceda a la publicación de los datos de carácter personal con la exclusiva finalidad que la señalada en las bases.

FECHA			FIRMA
DÍA	MES	AÑO	