



II AUTORIDADES Y PERSONAL

2.— OPOSICIONES Y CONCURSOS

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

RESOLUCIÓN de 27 de marzo de 2019, de la Dirección General de Función Pública, por la que se declaran aprobadas las listas provisionales de admitidos y excluidos para participar en las pruebas selectivas convocadas por Orden de 15 de febrero de 2019, para la constitución de listas de espera en el Grupo IV, categoría Auxiliar de Enfermería de personal laboral de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
(2019060685)

Convocadas por Orden de 15 de febrero de 2019 (DOE n.º 35, de 20 de febrero), pruebas selectivas para la constitución de listas de espera en la Grupo IV, categoría Auxiliar de Enfermería, de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, de conformidad con lo dispuesto en la base cuarta de la referida orden de convocatoria, esta Dirección General de Función Pública,

RESUELVE:

Primero. Declarar aprobadas las listas provisionales de aspirantes admitidos y excluidos, con indicación de las causas de exclusión, para participar en las pruebas selectivas convocadas mediante la referida orden.

Segundo. Los aspirantes dispondrán de un plazo de diez días hábiles contados a partir del siguiente al de la publicación de la presente resolución en el Diario Oficial de Extremadura para subsanar los defectos que hayan motivado la exclusión y efectuar reclamaciones, según modelo que figura en el anexo. Asimismo, aquellos aspirantes que hayan detectado errores en la consignación de sus datos personales podrán manifestarlo en el mismo plazo.

Aquellos aspirantes que dentro del plazo señalado no subsanen el defecto que motivó la exclusión o no presenten reclamación justificando su derecho a ser incluidos en la relación de admitidos, serán definitivamente excluidos de la realización de las pruebas.

Tercero. Las listas provisionales de aspirantes admitidos y excluidos permanecerán expuestas al público, durante el plazo de subsanación de defectos y reclamaciones, en



la Consejería de Hacienda y Administración Pública, en las Oficinas de Respuesta Personalizada y en los Centros de Atención Administrativa de la Junta de Extremadura. Podrán asimismo consultarse en la siguiente dirección de internet:

<https://ciudadano.gobex.es>

Mérida, 27 de marzo de 2019.

La Directora General de Función Pública
(PD, de la Consejera,
Resolución de 10 de agosto de 2015,
DOE n.º 154, de 11-08-15),
El Secretario General de Administración Pública,
PS Resolución 6 de agosto de 2015
(DOE n.º 153, de 10 de agosto),
IGNACIO GARCÍA PEREDO



ANEXO

D/D.^a _____,
con DNI n.º _____ con domicilio en _____, n.º _____
de la localidad de _____.

EXPONE :

Que habiendo formulado solicitud para participar en las pruebas selectivas convocadas por Orden de 15 de febrero de 2019, para la constitución de listas de espera en el Grupo IV, Categoría Auxiliar de Enfermería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura, el/la que suscribe figura excluido/a en la relación expuesta por Resolución de la Dirección General de Función Pública, de fecha de 22 de marzo de 2019, por la causa o causas que a continuación se señalan (marcar con una x la casilla o casillas correspondientes):

<input type="checkbox"/> Fuera de plazo	<input type="checkbox"/> Falta de capacidad funcional
<input type="checkbox"/> No ingresó la tasa correspondiente	<input type="checkbox"/> Falta de titulación
<input type="checkbox"/> Falta la firma	<input type="checkbox"/> Permiso de conducir (Falta o indebida)
<input type="checkbox"/> Titulación indebida	<input type="checkbox"/> No acredita desempleo para disfrutar de la bonificación (documentación no presentada o no conforme a las bases de la convocatoria)
<input type="checkbox"/> Falta de acreditación de nacionalidad	<input type="checkbox"/> No acredita la exención del pago
<input type="checkbox"/> Falta acreditar discapacidad	
<input type="checkbox"/> Instancia repetida	

En consecuencia, formula las siguiente alegaciones, o consigna, en su caso, los datos que se han omitido en la instancia y que han originado la exclusión:

.....
.....
.....

Por lo expuesto, y a la vista de las alegaciones formuladas o subsanación realizada, solicito se me incluya en la relación de aspirantes admitidos para la constitución de listas de espera en el Grupo IV categoría Auxiliar de Enfermería.

En _____, a _____, de _____, de 2019.

(firma)



NOTA: Si la causa de exclusión es “instancia sin firmar” el aspirante deberá cumplimentar además el siguiente modelo..

(Solo cumplimentar por los excluidos por instancia sin firmar)

D/D.^a _____ DNI n.º _____

DECLARA:

Que son ciertos los datos consignados en la instancia presentada ante la Dirección General de Función Pública, con n.º de Registro _____ de fecha _____ para participar en las pruebas selectivas para la constitución de listas de espera en el Grupo IV, categoría Auxiliar de Enfermería, convocadas por Orden de 15 de febrero de 2019, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria citada.

En _____ a _____ de _____ 2019

(firma)

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.- Dirección General de Función Pública.- Edificio III Milenio. Avda. Valhondo, s/n.- 06800 MÉRIDA.-

