

CONSEJERIA DE BIENESTAR SOCIAL

ANUNCIO de 11 de septiembre de 1997, sobre apertura del plazo de solicitudes para inscripción en el Libro de Registro de Sustituciones de Facultativos y Técnicos Sanitarios para las Especialidades de Medicina, Veterinaria, Farmacia, A.T.S y Matrón/a, dependientes de la Consejería de Bienestar Social.

En base a lo dispuesto en el artículo 9.1 del Decreto 95/1997, de 15 de julio, por el que se regula la provisión interina y sustituciones de los puestos de trabajo de las Escalas Facultativa y Técnica Sanitaria al servicio de la Sanidad Local, se hace pública la apertura del plazo de solicitudes para la inclusión en el Libro de Registro de Sustituciones de Facultativos y Técnicos Sanitarios para las Especialidades de Medicina, Veterinaria, Farmacia, A.T.S. y Matrón/a, siendo el orden de prelación el que resulte de la aplicación del baremo establecido en el apartado 2 del citado artículo.

A tal efecto se constituirá una lista en cada provincia, pudiendo los interesados solicitar su inclusión en una de ellas o bien presentar solicitudes en ambas provincias en el caso de estar interesados en figurar en cada una de las listas existentes, haciéndose constar la zona o zonas de salud en las que se pretenda realizar la sustitución.

El plazo para solicitar la inscripción en el Libro de Registro de Sustituciones tendrá una vigencia desde el día 1 al día 31 de octubre de 1997, ambos inclusive, debiendo acompañarse a la solicitud la siguiente documentación:

- a) Fotocopia compulsada del D.N.I.
- b) Título, fotocopia debidamente compulsada de la titulación académica o resguardo acreditativo de haber abonado los derechos para la expedición del mismo.
- c) Certificación expedida por la Consejería de Bienestar Social, Agricultura y Comercio u órgano competente del INSALUD, acreditativa del tiempo de servicios prestados como Facultativo o Técnico Sanitario o, en su defecto, certificación del expediente académico.

Las solicitudes de inscripción podrán presentarse en los Servicios Territoriales de la Consejería de Bienestar Social de Cáceres y Badajoz o por cualquiera de las formas previstas en el artículo 38 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en instancia oficial según los modelos que figuran en los Anexos I y II a este anuncio.

Mérida, 11 de septiembre de 1997.—El Secretario General Técnico, RAFAEL RODRIGUEZ BENITEZ-CANO.

ANEXO I

PROVINCIA DE CÁCERES

JUNTA DE EXTREMADURA

CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LISTA DE ESPERA PARA SUSTITUCIONES DE SANITARIO LOCAL

ESPECIALIDAD:

VETERINARIA
 MEDICINA
 FARMACIA
 ATS/DUE
 MATRON/A

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

ZONAS DE SALUD POR LA/S QUE OPTA:

(Señalar la/s que interese/n)

<input type="checkbox"/> CACERES I	<input type="checkbox"/> MORALEJA	<input type="checkbox"/> NAVALMORAL MATA
<input type="checkbox"/> CACERES II	<input type="checkbox"/> TORRE D. MIGUEL	<input type="checkbox"/> TALAYUELA
<input type="checkbox"/> CACERES III	<input type="checkbox"/> VALVERDE FRESNO	<input type="checkbox"/> ALMARAZ
<input type="checkbox"/> CACERES IV	<input type="checkbox"/> HOYOS	<input type="checkbox"/> BOHONAL DE IBOR
<input type="checkbox"/> CACERES V	<input type="checkbox"/> PLASENCIA I	<input type="checkbox"/> CASTAÑAR DE IBOR
<input type="checkbox"/> ARROYO DE LA LUZ	<input type="checkbox"/> PLASENCIA II	<input type="checkbox"/> VILLAR DEL PEDROSO
<input type="checkbox"/> VALDEFUENTES	<input type="checkbox"/> PLASENCIA III	<input type="checkbox"/> LOSAR VERA
<input type="checkbox"/> ALCUESCAR	<input type="checkbox"/> CASAS CASTAÑAR	<input type="checkbox"/> VILLANUEVA VERA
<input type="checkbox"/> TALAVÁN	<input type="checkbox"/> AHIGAL	<input type="checkbox"/> TRUJILLO
<input type="checkbox"/> ALCÁNTARA	<input type="checkbox"/> CABEZUELA VALLE	<input type="checkbox"/> ZORITA
<input type="checkbox"/> NAVAS DEL MADROÑO	<input type="checkbox"/> HERVÁS	<input type="checkbox"/> MIAJADAS
<input type="checkbox"/> VALENCIA DE ALCÁNTARA	<input type="checkbox"/> ALDEANUEVA CAMINO	<input type="checkbox"/> LOGROSÁN
<input type="checkbox"/> SANTIAGO DE ALCÁNTARA	<input type="checkbox"/> JARAIZ VERA	<input type="checkbox"/> GUADALUPE
<input type="checkbox"/> SALORINO	<input type="checkbox"/> MONTEHERMOSO	<input type="checkbox"/> BERZOCANA
<input type="checkbox"/> CORIA	<input type="checkbox"/> NUÑOMORAL	<input type="checkbox"/> CECLAVÍN
<input type="checkbox"/> TORREJONCILLO	<input type="checkbox"/> PINOFranqueado	<input type="checkbox"/> CASAR PALOMERO
		<input type="checkbox"/> SERRADILLA

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA: _____ de _____ de _____

Fdo.:

ANEXO II**PROVINCIA DE BADAJOZ****JUNTA DE EXTREMADURA****CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LISTA DE ESPERA PARA SUSTITUCIONES DE SANITARIO LOCAL****ESPECIALIDAD:**
 VETERINARIA MEDICINA FARMACIA ATS/DUE MATRON/A
DATOS PERSONALES:**APELLIDOS Y NOMBRE:**

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ZONAS DE SALUD POR LA/S QUE OPTA:

(Señalar la/s que interese/n)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> BADAJOZ I | <input type="checkbox"/> DON BENITO | <input type="checkbox"/> ALCONCHEL |
| <input type="checkbox"/> BADAJOZ II | <input type="checkbox"/> SANTA AMALIA | <input type="checkbox"/> JEREZ CABALLEROS |
| <input type="checkbox"/> BADAJOZ III | <input type="checkbox"/> VVA. SERENA I | <input type="checkbox"/> FREJENAL SIERRA |
| <input type="checkbox"/> BADAJOZ IV | <input type="checkbox"/> VVA. SERENA II | <input type="checkbox"/> MONTE RRUBIO |
| <input type="checkbox"/> BADAJOZ V | <input type="checkbox"/> NAVALVILLAR PELA | <input type="checkbox"/> FUENTE CANTOS |
| <input type="checkbox"/> TALAVERA REAL | <input type="checkbox"/> CASTUERA | <input type="checkbox"/> LLERENA |
| <input type="checkbox"/> PUEBLONUEVO GUADIANA | <input type="checkbox"/> CABEZA BUEY | <input type="checkbox"/> AZUAGA |
| <input type="checkbox"/> OLIVENZA | <input type="checkbox"/> ZALAMEA SERENA | <input type="checkbox"/> ALMENDRALEJO |
| <input type="checkbox"/> ALBURQUERQUE | <input type="checkbox"/> SIRUELA | <input type="checkbox"/> VILLA FRANCA BARROS |
| <input type="checkbox"/> LA ROCA SIERRA | <input type="checkbox"/> TALARRUBIAS | <input type="checkbox"/> HORNACHOS |
| <input type="checkbox"/> MONTIJO | <input type="checkbox"/> HERRERA DUQUE | <input type="checkbox"/> CAMPANARIO |
| <input type="checkbox"/> GUAREÑA | <input type="checkbox"/> ZAFRA I | <input type="checkbox"/> FUENTE MAESTRE |
| <input type="checkbox"/> MÉRIDA I | <input type="checkbox"/> ZAFRA II | <input type="checkbox"/> CORDOVILLA LÁCARA |
| <input type="checkbox"/> MÉRIDA II | <input type="checkbox"/> BARCARROTA | <input type="checkbox"/> S. VICENTE ALCÁNTARA |
| <input type="checkbox"/> MÉRIDA III | <input type="checkbox"/> SANTA MARTA DE LOS BARROS | <input type="checkbox"/> OLIVA FRONTERA |
| <input type="checkbox"/> MÉRIDA IV | <input type="checkbox"/> VVA. FRESNO | <input type="checkbox"/> ACEUCHAL |

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA: _____ de _____ de _____

Fdo.: