



ANEXO II.1 TABLA RESUMEN: LA JUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LOS REQUISITOS DE ACCESO Y LOS MÉRITOS

El/la Interesado/a en participar, debe aportar aquellos requisitos de acceso y méritos indicados tanto en el Modelo Curriculum Vitae como para su computo en las instrucciones de baremación. **Para organizar la documentación por apartados según el orden establecido en las instrucciones de baremación, le aconsejamos imprimir y usar las últimas páginas de este documento. Podrá enviar la documentación en un sobre haciendo uso de la carátula que se incluye al final.**

DOCUMENTO REQUERIDO							
EVENTO CURRICULAR	Justificación						
1 TITULACIÓN	<p>Opción 1: Título oficial del Ministerio de Educación y Ciencia u equivalentes homologados por el Ministerio de Educación y Ciencia de España.</p> <p>Opción 2: Copia de las tasas satisfechas a entidad bancaria de los derechos de expedición de título. En ella deberá quedar constancia del concepto del abono (tipo de titulación abonada)</p> <p>Opción 3: Titulación homologada por el MEC.</p> <p>Opción 4 Certificado de la comisión docente,</p>						
2 EN CASO DE DISCAPACIDAD	<p>Opción 1: Certificado de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social en Andalucía (o de sus homologas en otras Comunidades Autónomas), Certificando la discapacidad con fecha de revisión de la discapacidad en vigor.</p> <p>No se considerará válido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Certificado médico particular ▶ P-10 de un facultativo especialista. 						
3 DOCTORADO /ACREDITACION	<p>Doctorado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia del DEA o Diploma de Estudios Avanzados. • Copia certificado de tesis o pago de las tasas. <p>Acreditación: Resolución de la Dirección de Calidad y Gestión del Conocimiento sobre el nivel de Acreditación en vigor.</p>						
4 FORMACIÓN RECIBIDA	<p>Opción 1: Fotocopias por las dos caras donde quede reflejado el número de horas, créditos o los días.</p> <p>No se considerará válido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Fotocopias de cursos donde no se especifique ni el número de horas y/o los días. 						
5 DOCENCIA	<p>Opción 1: En caso de AF impartidas para entidades públicas: Certificado por parte de la entidad sobre la acción formativa impartida, nº de horas impartidas, fechas de realización.</p> <p>Opción 2: En caso de AF impartidas para entidades privadas: Certificado de actividad docente, donde conste la Acción formativa, nº de horas impartidas, fechas de realización + copia de la factura por pago de los servicios realizados (donde conste la acción formativa a la que hace referencia el pago). Deberá venir correctamente sellada y fechada.</p> <p>Importante: En caso de ser una actividad acreditada, (las reguladas por según lo establecido en la Ley Decreto 203/2003 de 8 de Julio, publicado en el BOJA núm. 142 de 25/07/2003), deberá indicarse este dato en las correspondientes certificaciones.</p>						
6 TUTORÍAS	<p>Opción 1: Certificado de la entidad correspondiente (sea educativa o bien la empresa en la que se ha estado prestado los servicios durante la tutorización). En ella debe indicar: formación académica del alumnado tutorizado, año académico y nº de horas tutorizadas.</p> <p>Opción 2: Contrato entre la entidad docente y la empresa, donde se refleja el nombre de los tutores, ciclo formativo tutorizado y horas tutorizadas.</p>						
7 CAPÍTULOS DE LIBROS /LIBROS	<p>Opción 1: Certificado emitido por la editorial correspondiente donde coste:</p> <table border="0"> <tr> <td>El autor/a.</td> <td>Denominación de los capítulos/libro en su caso.</td> </tr> <tr> <td>Nombre de la publicación.</td> <td>Editorial para su cotejo</td> </tr> <tr> <td>Tipo de autoría (libro o capítulos).</td> <td>ISBN para su cotejo.</td> </tr> </table> <p>Opción 2: Copia de la documentación donde se reflejen los datos arriba indicados o justificación comprensiva de los mismos.</p> <p>Opción 3, (solo para los artículos en Revistas indexadas) : Registro de publicación</p>	El autor/a.	Denominación de los capítulos/libro en su caso.	Nombre de la publicación.	Editorial para su cotejo	Tipo de autoría (libro o capítulos).	ISBN para su cotejo.
El autor/a.	Denominación de los capítulos/libro en su caso.						
Nombre de la publicación.	Editorial para su cotejo						
Tipo de autoría (libro o capítulos).	ISBN para su cotejo.						



<p>EXPERIENCIA LABORAL EN ESPAÑA</p>	<p>Opción 1: Certificados oficiales servicios prestados de entidades públicas</p> <p>Opción 2: Contrato empresa privada /pública donde conste la categoría + vida laboral donde conste el periodo laboral a justificar</p> <p>Opción 3: Nóminas + vida laboral. Una nómina por cada periodo de alta en la empresa que aparezca en la vida laboral. Importante: debe quedar constancia de la categoría profesional (no solo del grupo de cotización) que figura en la nómina. Si no aparece LA CATEGORIA no se valorará.</p> <p>Opción 4: tc1 + vida laboral. Importante: En el TC1 debe quedar constancia de la categoría profesional (no solo del grupo de cotización). Si no aparece LA CATEGORIA no se valorará.</p> <p>Opción 5 : CERTIFICADO DE EMPRESA OFICIAL (con logo del INEM y del Ministerio de trabajo) + vida laboral. Importante: En el CERTIFICADO DE EMPRESA OFICIAL debe quedar constancia de la categoría profesional.</p>
<p>EXPERIENCIA FUERA DE ESPAÑA</p>	<p>Opción 1: Certificados de empresa o entidades extranjeras, fuera de España, traducidas oficialmente por la figura de traductor/a intérprete jurado. En el mismo deberá quedar constancia de la categoría, periodos, naturaleza público-privada del centro, etc.</p>
<p>EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL AUTONOMO/A</p>	<p>Opción 1 Impuesto de actividades económicas (Modelo 036 ó 037) donde conste la actividad en la que se da de alta como autónoma/o.+ vida laboral donde consten los periodos de trabajo. Nota → En caso de trabajar para otra entidad → deberá venir justificada mediante el correspondiente acuerdo mercantil entre el/la profesional y la empresa que contrata.</p> <p>Opción 2 : DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA profesionales que optan para trabajar por cuenta ajena por Mutualidad de Previsión Social para el ejercicio de sus funciones: La experiencia profesional acreditada como “disposición de Mutualidad de previsión Social” podrá justificarse mediante Certificado emitido por dicha entidad en el que se indiquen los periodos en los que ha ejercido su profesión al amparo de la misma, adjuntando copia de los contratos que se hayan formalizado con otras empresas para prestar servicios.</p>
<p>Otras consideraciones a la justificación de la experiencia laboral: En todos los contratos o certificados, deberá quedar constancia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carácter público/privado de la entidad. - Categoría en la que se prestan servicios (No el grupo de cotización) - Periodo de contratación. <p>No se considerará validos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Los servicios prestados de empresas privadas, vayan o no, acompañadas de vida laboral. (Salvo servicios prestados fuera de España) ➤ Las vidas laborales sin el correspondiente contrato. ➤ Las nóminas (donde aparezca reflejada la categoría, no solo el grupo de cotización). sin la correspondiente vida laboral, donde queden reflejados los periodos a justificar. ➤ Los modelos tc1 (donde aparezca reflejada la categoría, no solo el grupo de cotización) sin la correspondiente vida laboral, donde queden reflejados los periodos a justificar. ➤ No tendrán validez los nombramientos o contratos de entidades públicas si no van acompañados de vida laboral con la que constatar la fecha de alta y finalización de dichos nombramientos, a fin de corroborar que se haya cumplido con la totalidad del contrato/nombramiento. <p>La Agencia Sanitaria Poniente aconseja a los/as candidatos/as que aporten prórrogas de contratos que corroboren que en las mismas, consta la categoría en las que se renueva el contrato, o junto con éstas se aporte el contrato inicial para constatación de categoría profesional a la que se hace referencia en el contrato inicial.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vida laboral solamente. ➤ Contratos sin fecha de alta o donde no se incluya la categoría. ➤ Certificado de servicios prestados de una empresa privada. ➤ Contrato laboral no indicando la categoría profesional contratada de una empresa privada (se acompañe o no de un certificado donde aparezca la categoría de la misma) y la vida laboral. ➤ Modelo 036 SIN vida laboral. ➤ Modelo 037 SIN vida laboral. ➤ Certificado de Mutualidad de previsión Social alternativa al RETA si no aparece reflejada la categoría en la que se adhiere y, en su caso, los contratos de arrendamientos de servicios donde figure la misma para contrastar el servicio profesional ofrecidos y, la categoría en la que se realiza. ➤ Certificado de empresa oficial con logotipo del INEM SIN vida laboral. 	



Relación de documentos que **pueden** componer el apartado de:

DATOS PERSONALES

1. DNI/pasaporte.
2. Certificado de de Discapacidad.
3. Certificado de compatibilidad con la Discapacidad para el puesto.
4. Titulación de Médico General (u homologación/reconocimiento).
5. Titulación Facultativo/a Especialista de Área (u homologación/reconocimiento).



Relación de documentos que **pueden** componer el apartado de:

FORMACION Y DESARROLLO

1. Acreditación de competencias profesionales.
2. Titulación de Doctor/a.
3. Diploma de Certificado de Estudios Avanzados.
4. Otras Especialista sanitarias (u homologación/reconocimiento).
5. Máster Posgrado Oficial.
6. Máster Universitario.
7. Títulos de Especialista/Experto Sanitario.
8. Cursos de Formación continuada.
9. Certificado de Aptitud Pedagógica (formador de formadores o similares)
10. Certificados relacionados con Instrucción en Soporte Vital.
11. Formación universitaria vinculada a capacitación docente: *Ej.* Magisterio o Postgrado oficial de Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, F. Profesional y Enseñanza de Idiomas.



Relación de documentos que **pueden** componer el apartado de:

EXPERIENCIA DOCENTE

1. Docencia en acciones formativas.
2. Profesor/a asociado/a.
3. Tutorías en formación pregrado.
4. Tutorías en formación posgrado.



Relación de documentos que **pueden** componer el apartado de:

EXPERIENCIA CIENTIFICO INVESTIGACIÓN

1. Artículos.
2. Ponencias jornadas/congresos.
3. Comunicación/poster.
4. Premio de investigación.
5. Libro publicado (completo).
6. Capítulos de libros.



Relación de documentos que **pueden** componer el apartado de:

EXPERIENCIA PROFESIONAL Y OTROS MÉRITOS.

1. Experiencia profesional.
2. Otros

CARÁTULA PARA SOBRE DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MÉRITOS

COD. CANDIDATO ¹

NOMBRE

APELLIDOS

REMITENTE

APELLIDOS

NOMBRE

DNI

CÓDIGO CANDIDATO ¹

MARQUE SU ESPECIALIDAD

PROCESO DE CONTRATACIÓN TEMPORAL FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA

- Anestesiología y Reanimación.
- Medicina de Familia y Comunitaria
- Obstetricia y Ginecología.
- Oftalmología.
- Pediatría
- Radiodiagnóstico

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE APORTA:

Marque con una X lo que proceda:

Fecha Actualización de los Meritos Aportados

31/03/2014

DESTINATARIO

A/A: PROCESO DE CONTRATACION TEMPORAL DE FACULTATIVOS
(UNIDAD DE SELECCIÓN FORMACION Y DESARROLLO DE RRHH)

DIRECCIÓN:

AGENCIA PÚBLICA EMPRESARIAL SANITARIA HOSPITAL DE PONIENTE
Ctra. de Almerimar s/n CP 04700
El Ejido,
ALMERÍA

- Copia impresa de la última Solicitud de Envío cursada para la categoría en la que opta junto con la Declaración Jurada **firmada**
 - DNI/Pasaporte.
 - Permiso de residencia/trabajo.
 - Titulaciones Académicas exigidas para el acceso a la/as categoría/as a las que opta
 - Documentación acreditativa de todos los méritos indicados en la plataforma independientemente de la/as categoría/as a las que opta
- Solo para candidatos que hayan accedido por el **cupo de discapacidad:**
- Certificado expedido por órgano competente sobre discapacidad y grado de la misma
 - Certificado de Compatibilidad de la discapacidad con el/los puesto/os a los que opta

NOTA: SOLO SE VALORARAN AQUELLOS MÉRITOS ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE

¹

Indicar la numeración que aparece en su solicitud según indica la viñeta en el apartado de **CANDIDATO**

Fecha de Impresión: _____ Envío _____

DATOS PERSONALES/CONTACTO			
D.N.I.	Nombre	Pag.	
eMail	CANDIDATO		