|  |  |
| --- | --- |
| logo sacyl | **GERENCIA REGIONAL DE SALUD – JUNTA DE CASTILLA Y LEON**  PROCESO SELECTIVO **ENFERMERIA** Orden SAN/1453/2022  **INSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTACION DE MERITOS - FASE DE CONCURSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **REMITE:** |  |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  |
| **DNI** |  |
| **DOMICILIO, CODIGO POSTAL Y PROVINCIA** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

El abajo firmante manifiesta que figura en el listado de opositores que han superado la fase de oposición del proceso selectivo convocado por Orden SAN/1453/2022 para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de la categoría de enfermero/a del Servicio de Salud de Castilla y León.

Anexado a esta instancia/índice, se adjunta la documentación para su valoración en la fase de concurso por parte del Tribunal Calificador del proceso selectivo. Los méritos irán referidos al último día del plazo de presentación de solicitudes.

COMO ORGANIZAR LA DOCUMENTACION A PRESENTAR:

**Antes de cumplimentar el Modelo de Índice**, se debe separar la documentación en dos bloques:

* I Experiencia Profesional:

Como primer documento adjuntar el certificado de Vida Laboral.

Después se deben ordenar los certificados/documentos de forma cronológica teniendo en cuenta los distintos apartados del baremo, indicando en la cabecera de cada certificado si alguno de los períodos detallados en el mismo coincide con servicios prestados que figuren en cualquier otro de los certificados presentados

* II Formación docencia y actividades científicas y difusión del conocimiento.

Se debe comenzar por la documentación del Expediente Académico, seguir con la Formación Continuada (ordenada cronológicamente empezando por los cursos de fecha de finalización más antigua) y continuar con el resto de documentos si los hubiere, procurando respetar el orden del baremo.

Una vez se tenga organizada la documentación se deben numerar todas las hojas (en única secuencia numérica, desde el principio hasta el final de toda la documentación) colocando el número de orden en la esquina superior derecha de la cara frontal.

Terminada la organización de los documentos rellene el MODELO DE INDICE ADJUNTO e indique los números de hoja (DESDE-HASTA) de cada documento relacionado.

Si los campos numerados del **Modelo de Índice** no son suficientes para consignar todos los documentos que se aportan se puede emplear el reverso de la hoja o una hoja en blanco continuando con la numeración correlativa del apartado del baremo e indicando los números de hoja DESDE-HASTA.

Fecha: Firma del opositor:

**DESTINATARIO:**

Sr. Presidente del Tribunal Calificador

Gerencia de Salud del Área de León

C/ Juan Lorenzo Segura nº 3

24001 León

**ÍNDICE DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

**logo sacyl**PROCESO SELECTIVO ENFERMERO/A ORDEN SAN/1453/2022

DNI: NOMBRE: **Nº HOJA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESDE** | **HASTA** |
| **Certificado de Vida Laboral:** |  |  |

**I. Experiencia profesional:**

**1.** Servicios prestados en Instituciones Sanitarias Públicas SNS y Públicos UE (0,20 puntos/mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**2.** Contratos de investigación: Juan Rodés, Sara Borrell, Miguel Servet y Río Hortega (0,20 puntos/mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**3.** Puestos directivos en centros sanitarios SNS (0,17 puntos/mes completo)::

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**4.** Servicios en centros pertenecientes a otras Administraciones Públicas (0,10 puntos/mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**5.** Cooperación internacional (0,10 puntos /mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**6.** Fundaciones Públicas (0,10 puntos /mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**7.** Servicios en centros privados concertados con SNS o entidades colaboradoras de la SS (0,07 puntos /mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**8.** Servicios en centros sanitarios o sociosanitarios privados concertados con otra Admón. Pública (0,05 puntos /mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

**9.** Servicios en centros sanitarios o sociosanitarios privados (0,03 puntos /mes completo):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro Expedidor** |  |  | **Página desde** | **Página hasta** |  | **Nº Meses** | **Puntos** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL: | |  |  |

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

* **UTILIZAR LA ÚLTIMA LINEA DE CADA APARTADO PARA HACER CONSTAR LOS RESTOS DE DÍAS DE CADA CERTIFICADO A FIN DE COMPLETAR MESES**

**ÍNDICE DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

**logo sacyl**PROCESO SELECTIVO ENFERMERO/A ORDEN SAN/1453/2022

DNI: NOMBRE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***FORMACIÓN, DOCENCIA, INVESTIGACIÓN***  ***Y OTRAS ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y DE DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO***  ***(Máximo 40 puntos)***  **PÁGINA**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **DESDE** | **HASTA** | | **II.1.1 Formación Académica** (Expediente académico personal de Diplomatura o grado) |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **FECHA EXPEDICIÓNTÍTULO o NOTAS** |  | |
| **II.1.1 Formación Académica** (Estudios de Diplomatura o Grado de Enfermería)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. Matrículas de honor (0,5 puntos) |  |  |  |  | | 1. Sobresalientes (0,4 puntos) |  |  |  |  | | 1. Notables (0,2 puntos) |  |  |  |  | |  |  |  |  | TOTAL PUNTOS | |

**II.1.2 Formación Continuada:** **PÁGINA**

DENOMINACION DEL CURSO FECHA FINALIZACION CREDITOS/ **DESDE HASTA PUNTOS**

(NO FECHA DE EXPEDICION) HORAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |  |  |  |

(SI LOS CAMPOS NUMERADOS DISPONIBLES NO SON SUFICIENTES PARA CONSIGNAR TODOS LOS CERTIFICADOS, EMPLEE EL REVERSO DE LA HOJA O UNA HOJA APARTE Y CONTINUE CON LA NUMERACION CORRELATIVA DEL APARTADO DEL BAREMO INDICANDO LOS NUMEROS DE HOJA: DESDE-HASTA)

**II.1.3 Formación Especializada y Postgraduada PÁGINA**

**DESCRIPCION**  **DESDE HASTA PUNTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITULOS ESPECIALIDADES ENFERMERIA (RD 639/2014):. |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| GRADO DOCTOR (4 PUNTOS): |  | 1 |  |  |  |  |  |
| TÍTULOS DE MÁSTER (3 PUNTOS): |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA ESPECIALISTA UNIVERSITARIO (2 PUNTOS): |  | 1 |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA EXPERTO UNIVERSITARIO (1 PUNTO): |  | 1 |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA SALUD PUBLICA (1 PUNTO): |  | 1 |  |  |  |  |  |

**II.2. DOCENCIA**

**Nº HOJA PUNTOS**

**DESDE HASTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) HORAS IMPARTIDAS APARTADO A(0,1 PUNTO/HORA IMPARTIDA): |  |  |  |  |  | TOTAL HORAS: |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) TUTOR PRINCIPAL RESIDENTES (0,15 PUNTOS): |  |  |  |  |  | TOTAL MESES: |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) TUTOR APOYO (0,1 PUNTOS): |  |  |  |  |  | TOTAL MESES: |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) COLABORADOR DOCENTE (0,05 PUNTOS): |  |  |  |  |  | TOTAL MESES: |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) PROFESOR ASOCIADO (1 PUNTO): |  |  |  |  |  | TOTAL CURSOS: |  | |

**II.3. ACTIVIDADES CIENTIFICAS, INVESTIGACION, DE DIFUSION DEL CONOCIMIENTO Y OTRAS**

1. Trabajos específicos y de investigación. **PÁGINA**

COMUNICACIONES A CONGRESOS: **DESDE HASTA**

TITULO DE LA COMUNICACION FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |  |  |

**PÁGINA**

POSTERS A CONGRESOS: **DESDE HASTA**

TITULO PÓSTER FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |  |  |

PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTIFICAS: **PÁGINA**

**DESDE HASTA**

TITULO DE LA REVISTA FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |  |  |

CAPITULOS DE LIBRO: **PÁGINA**

**DESDE HASTA**

TITULO DEL CAPITULO Y DEL LIBRO FECHA PUBLICACION

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 2. | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 3. | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 4. | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 5. | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | TOTAL PUNTOS | | | |  |  | |  | |

LIBROS: **PÁGINA**

**DESDE HASTA**

TITULO DEL LIBRO FECHA PUBLICACION

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |

2. Proyectos de investigación.

COMO INVESTIGADOR PRINCIPAL:  **PÁGINA**

**DESDE HASTA**

NOMBRE DEL PROYECTO FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |

COMO RESTO DE INVESTIGADORES: **PÁGINA**

**DESDE HASTA**

NOMBRE DEL PROYECTO FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | TOTAL PUNTOS |  |  |  |