

ANEXO III

MODELO PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LA BOLSA DE EMPLEO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN.

| | |
|----------------------------|-------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | |
| DNI/NIE: | TELÉFONO: |
| DOMICILIO: | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: |
| CATEGORÍA: | |

RESOLUCIÓN de 19 de febrero de 2024, de la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, por la que se concede plazo para la presentación de la documentación acreditativa de requisitos y méritos de la bolsa de empleo de personal estatutario de la **categoría de Médico de Admisión y Documentación Clínica (Licenciados Sanitarios)**.

El abajo firmante, que figura en el **ANEXO** (indicar I o II) de la Resolución citada de la bolsa de empleo de la categoría marcada anteriormente, **ADJUNTA, anexo a esta instancia**, la siguiente **DOCUMENTACIÓN**, al objeto de que se proceda a la comprobación del autobaremo realizado por el que suscribe en la aplicación informática habilitada al efecto:

| | | |
|---|----------------|-------------|
| TITULACION ACADÉMICA EXIGIDA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| Requisito de NACIONALIDAD (no españoles en casos regulados): | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| I. EXPERIENCIA PROFESIONAL: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.1. FORMACIÓN UNIVERSITARIA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.2. FORMACIÓN CONTINUADA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.3. FORMACIÓN ESPECIALIZADA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.4. DOCENCIA: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| II.5. INVESTIGACIÓN Y OTRAS ACTIVIDADES: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |
| III. SUPERACIÓN DE EJERCICIOS DE LA FASE DE OPOSICIÓN: | Desde la hoja: | Hasta hoja: |

LA DOCUMENTACIÓN que se presenta es: (marque con una x lo que corresponda)

SOLO para **ACTUALIZACIÓN** de los méritos del autobaremo.

Acreditativa **DE TODO** el autobaremo.

El que suscribe **DECLARA**, bajo su responsabilidad:

- Que la documentación acreditativa de los requisitos y méritos autobaremos en la aplicación informática, que se presenta por el que suscribe, son el reflejo veraz y exacto de los documentos originales que obran en mi poder.

- Que dispongo de la documentación original que así lo acredita y que se comprometo a presentarla ante esa Administración en cualquier momento en que sea requerido para ello.

- Que conozco las consecuencias que conllevaría la falsedad de la documentación presentada a que se hace referencia en el artículo 6.2 del Decreto 11/2016, de 21 de abril, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar tal y como se establece en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La documentación se entrega ordenada, siguiendo el cuadro anterior y en hojas numeradas, con la numeración visible en la esquina superior derecha de cada hoja.

Los documentos que componen el apartado I Experiencia Profesional deberán ir ordenados conforme a los distintos apartados (1, 2, 3...).

En, a de de 2024

Firma del interesado:

Fdo.:

DESTINATARIO: COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE BURGOS, Avda. Islas Baleares, nº3, 09006 - BURGOS