

## I. COMUNIDAD DE MADRID

### B) Autoridades y Personal

#### Vicepresidencia, Consejería de Presidencia y Portavocía del Gobierno

- 1 *RESOLUCIÓN de 13 de septiembre de 2018, de la Dirección General de Función Pública, por la que se aprueban y publican las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos en el proceso selectivo para el ingreso en el Cuerpo Superior de Inspección Sanitaria, Escala de Médicos de Inspección Sanitaria, de Administración Especial, Grupo A, Subgrupo A1, de la Comunidad de Madrid.*

Mediante Orden 1632/2018, de 14 de mayo, de la entonces Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de 24 de mayo), fueron convocadas pruebas selectivas para el ingreso en el Cuerpo Superior de Inspección Sanitaria, Escala de Médicos de Inspección Sanitaria, de Administración Especial, Grupo A, Subgrupo A1, de la Comunidad de Madrid.

De conformidad con lo establecido en la base sexta de la citada Orden, esta Dirección General, en uso de las facultades que tiene atribuidas,

#### RESUELVE

##### Primero

Aprobar y publicar las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos en las referidas pruebas selectivas, que se expondrán en los tablones de anuncios de las oficinas de asistencia en materia de registro, cuyas direcciones pueden consultarse en el enlace <http://www.comunidad.madrid/servicios/informacion-atencion-ciudadano>, o a través del Portal del Ciudadano de la Comunidad de Madrid.

Asimismo, a efectos meramente informativos, dichas relaciones se encontrarán disponibles en la página web:

— <http://www.comunidad.madrid/servicios/empleo/medicos-inspeccion-sanitaria-a1>

##### Segundo

De acuerdo con lo previsto en la base 6.2 de la reseñada Orden 1632/2018, de 14 de mayo, los aspirantes excluidos expresamente, así como los que no figuren en la relación de admitidos ni en la de excluidos, dispondrán de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del siguiente a la publicación de la presente Resolución en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID, a fin de subsanar el/los defecto/s que haya/n motivado su exclusión o su no inclusión expresa en la relación provisional de admitidos al proceso por el turno y, en su caso, cupo, que correspondiera.

##### Tercero

1. La subsanación de defectos y/o causas de exclusión se realizará mediante el impreso que, a tal efecto, se incorpora a esta Resolución, y en los términos establecidos en el mismo, pudiendo cumplimentarse de forma manual, o por medios electrónicos accediendo al mismo a través de la página web:

— <http://www.comunidad.madrid/servicios/empleo/medicos-inspeccion-sanitaria-a1>, en la sección “listados de admitidos y excluidos”.

2. El impreso para la comunicación de las subsanaciones, junto con la documentación acreditativa que, en su caso, corresponda, se dirigirán a la Dirección General de Función Pública de la Vicepresidencia, Consejería de Presidencia y Portavocía del Gobierno, debiendo ser presentados en cualquiera de los lugares y formas que se indican a continuación:

- a) El impreso cumplimentado por medios electrónicos podrá presentarse por Internet, utilizando el formulario disponible en [www.comunidad.madrid](http://www.comunidad.madrid), de conformidad con lo establecido en el punto 1 de este apartado tercero, anexándose al mis-

mo, en el momento de su presentación, la documentación justificativa que, en su caso, hubiera de aportarse.

Para la presentación por medios electrónicos, es necesario disponer de uno de los Certificados Electrónicos reconocidos o cualificados de firma electrónica, que sean operativos en la Comunidad de Madrid y expedidos por prestadores incluidos en la “Lista de confianza de prestadores de servicios de certificación” o cualquier otro sistema de firma electrónica que la Comunidad de Madrid considere válido en los términos y condiciones que se establezcan específicamente para cada tipo de firma.

De no optar por la presentación telemática, los participantes, una vez que hubieran cumplimentado el impreso por medios electrónicos, deberán imprimir y firmar el documento obtenido, y presentarlo, junto con la documentación que, en su caso, proceda, en alguno de los lugares que se relacionan seguidamente en la letra b).

- b) El impreso cumplimentado de forma manual, junto con la documentación correspondiente, serán presentados en cualquiera de las oficinas de asistencia en materia de registro, cuyas direcciones pueden consultarse en la página web de la Comunidad de Madrid, según indica el apartado primero, o en alguno de los demás lugares y formas establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. De efectuarse la presentación en una oficina de Correos, se hará en sobre abierto, con objeto de que se proceda a su fechado y sellado por el funcionario de dicha Entidad antes de su certificación, debiendo constar como destinatario la Dirección General de Función Pública de la Vicepresidencia, Consejería de Presidencia y Portavocía del Gobierno (Calle Miguel Ángel, número 28, 28010 Madrid).

3. Aquellos que no figuren en la relación de admitidos ni en la de excluidos habrán de señalar esta circunstancia en el modelo de comunicación, acompañando al mismo copia de la solicitud de participación en las pruebas selectivas presentada en tiempo y forma, así como el resto de documentación que proceda en los términos indicados en la base tercera de la Orden 1632/2018, de 14 de mayo.

4. Los aspirantes que hubieran de subsanar el incumplimiento de algún de los requisitos de admisión a las pruebas selectivas contemplados en la base segunda de la Orden 1632/2018, de 14 de mayo, habrán de incorporar al citado modelo copia de la documentación correspondiente que acredite la posesión del requisito de que se trate.

#### **Cuarto**

De no realizarse por los interesados la/s subsanación/es correspondiente/s en el plazo y forma establecidos o, si del examen de la documentación que, en su caso, hubieran aportado a tal fin, se deduce que no reúnen los requisitos exigidos, figurarán en la relación definitiva de aspirantes excluidos del proceso de referencia.

#### **Quinto**

Aquellos aspirantes que pudieran, en su caso, precisar adaptaciones de tiempo y/o medios para la realización de alguno/s de los ejercicios de que consta el citado proceso, deberán indicar en el impreso de comunicación a presentar en el plazo y forma reseñados, en qué consiste la adaptación solicitada y para qué ejercicios se solicita, adjuntando copia del dictamen técnico facultativo emitido por un centro base de atención a personas con discapacidad de la Comunidad de Madrid, u órgano técnico competente para la calificación del grado de discapacidad de cualquier otra Administración, o en caso de personas sin discapacidad, copia de certificado médico oficial, que contenga los siguientes extremos:

- 1.º Necesidad de la/s adaptación/es solicitada/s.
- 2.º Descripción detallada de los medios materiales y humanos, de las asistencias y apoyos y de las ayudas técnicas y/o tecnologías asistidas que precisen para la realización de las pruebas en las que participen, así como condiciones de accesibilidad que haya de tener el recinto o espacio físico donde estas se desarrollen (uso de atril, traductor de lenguaje de signos, letra de tamaño superior a “x” milímetros, ampliación del tiempo de duración del ejercicio en “x” minutos, etcétera).

En el caso de que la adaptación solicitada consista en un tiempo adicional para la realización de alguna de las pruebas, se deberá concretar el tiempo adicional solicitado, el cual deberá ajustarse a lo establecido en la Orden PRE/1822/2006, de 9 de junio, por la que se establecen los criterios generales para la adaptación de

tiempos adicionales en los procesos selectivos para el acceso al empleo público de personas con discapacidad.

Sin perjuicio de lo expuesto, no tendrán que realizar actuación alguna a los efectos indicados anteriormente, quienes ya hubieran solicitado, durante el plazo habilitado para la presentación de instancias de participación en este proceso selectivo, algún tipo de adaptación en relación con el mismo, siempre y cuando hubieran presentado la documentación pertinente contemplada en la referida Orden, y no considerasen procedente incorporar nueva documentación o modificar los términos en que hubiera sido solicitada aquella.

Madrid, a 13 de septiembre de 2018.—La Directora General de Función Pública, María José Esteban Raposo.

**ANEXO I**
**RELACIÓN PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDOS EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN EL CUERPO SUPERIOR DE INSPECCIÓN SANITARIA, ESCALA DE MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA, DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, GRUPO A, SUBGRUPO A1, DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

I. Aspirantes del turno libre, incluidos los que, dentro de dicho turno, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	L (Libre) / LD (Cupo de discapacidad del turno libre)	

APPELLIDO 1	APPELLIDO 2	NOMBRE	D.N.I./ N.I.E.	TURNO/ CUPO
AGUILAR	FERNANDEZ	MARIA ISABEL	****8338*	L
AGUSTIN	UBIDE	MARIA PILAR	****0421*	L
ALAVA	RABASA	SANDRA	****9647*	L
ALVAREZ-BARON	STOOF	NATHALIA	****0078*	L
ANDRES	GONZALEZ	JOSE FERNANDO	****7107*	L
ARCE	LOSA	ESTIBALIZ	****2301*	L
ARROSPIDE	CARRERO	CRISTINA	****2308*	L
ARROYO	GONZALEZ	CAROLINA	****6739*	L
AYALA	LOPEZ	JUAN ANTONIO	****5373*	L
BERCIARTUA	GONZALEZ	MARIA	****4278*	LD
BLANCO	ALVAREZ	LAURA MARIA	****1384*	L
CALVO	GIL	VICENTE JESUS	****9872*	L
CANO	LOPEZ	JACINTO	****0097*	L
CASANOVA	PEÑA	CELIA DE	****5677*	L
CASTAÑO	PARDO	DAPHNE	****5766*	L
CASTRILLO	VILLAMANDOS	CONSUELO	****2957*	L
CEDENO	ALARCON	BARBARA	****0792*	L
CIFUENTES	VALENCIA	BLANCA NUBIA	****6710*	L
COBO	MONGE	MONICA	****0507*	L
COCA	SIMON	MARIA DEL PILAR	****7314*	L
CODESAL	JULIAN	ROSANA	****2898*	L
COMA	FANLO	MARIA JESUS	****8103*	L
CRUZ	MEDINA	ANGELA MARIA	****5330*	L
DELGADO	GARCIA	MARIA JOSE	****0430*	L
FAMILIA	GARCIA	GEITEL ARIXEN	****2878*	L
FERNANDEZ	IZQUIERDO	MARIA CONSUELO	****2508*	L
FIZ	GALENDE	JAVIER	****0898*	L
FLORES	RODRIGUEZ	JUAN LUIS	****0804*	L
FOUAD	SALIH MOHAMED	HADIA	****0392*	L
FUENZALIDA	VASQUEZ	CEFERINO	****2416*	L
GALLEGO	MORENO	JESUS ALFONSO	****0305*	L
GAMBI	PISONERO	NEREA	****8816*	L
GANGA	COSTA	JOYCE	****5820*	L
GARCIA	ALONSO	JUAN FRANCISCO	****5460*	L
GARCIA	RODRIGUEZ	ROSA MARIA	****2876*	L
GIL	MUNOZ	MARIA CARMEN	****7548*	L
GIMENEZ	CABRERA	ADRIANA PAOLA	****2812*	L
GIMENEZ	SANCHEZ DE LA BLANCA	ANA	****7490*	L
GOMEZ	QUIROGA	MARIA EUGENIA	****6045*	LD
GONZALEZ	ESPINEL	FRANCISCO JAVIER	****7787*	L
GONZALEZ	MUNOZ	MANUEL JESUS	****3917*	L
HERNANDEZ	DE PAZ	ANA MARIA	****9451*	L
HUERTAS	PATON	MICOL	****1831*	L
IBANEZ	RUIZ	MARIA CARMEN	****7820*	L
IGLESIAS	MIR	ANA SUSANA	****6754*	L
JURADO	MACIAS	PALMIRA	****8087*	L
LARA	SANZ	IRENE	****9620*	L
LEON	GONZALEZ	MARIA ELENA	****7722*	L
LLORENTE	PEREZ	BEATRIZ MARIA	****9288*	L
LUQUERO	BACHILLER	SONIA	****7806*	L
MAGALLON	GIBERT	ELIAS JOSE	****8471*	L
MARTIN	FAJARDO	ARIADNA NORETH	****7445*	L
MARTINEZ	BLASCO	MARIA JESUS	****2805*	L
MARTINEZ	LARRULL	MARIA ESTHER	****6024*	L
MENOR	BRAVO	MARCELA	****0635*	L
MERINO	RODRIGUEZ	SHEILA	****3113*	L
MONTALT	BARRACHINA	ALEJANDRA	****1128*	L
MORA	ZAMORANO	EDUARDO	****9634*	L
MORENO	VAZQUEZ	DAVID	****7604*	L
MORILLO	LOPEZ	JOSE LUIS	****3670*	L
MUNOZ	TARIN	GABRIEL	****7288*	L
OCAÑA	MADRONAL	ANA ISABEL	****6885*	L
OLEA	TEJERO	TERESA	****4678*	L
ONDICOL	RODRIGUEZ	SILVIA	****5692*	L
ORBEGOZO	MEDINA	VIVIANA	****2108*	L
PEDRAZ	MUNOZ	JAVIER	****4517*	L
PENA	ALVAREZ	TRINIDAD DE LA	****5731*	L
PENARANDA	BELTRAN	PATRICIA GRISEL	****7900*	L
QUESADA	NUNEZ	GONZALO MARTIN	****6353*	L
RAMIREZ	MENENDEZ	CARMEN LAURA	****1578*	L
RAMOS	ABEJON	RAQUEL	****5269*	L

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	D.N.I./ N.I.E.	TURNO/ CUPO
REGUEIRO	MIRA	FRANCISCO	****6762*	L
REYES	ROSANO	ALFONSO	****9665*	L
ROA	SESEÑA	EUGENIO	****1404*	L
RODRIGUEZ	DIAZ	RICARDO	****4279*	L
RODRIGUEZ	SAN JUAN	MARIA DEL PILAR	****7440*	L
ROJAS	FERNANDEZ	MYRIAM	****9767*	L
ROLDAN	SABRINO	GEMA	****1113*	L
ROMERO	ANDUJAR	Mª CARMEN	****9643*	L
RUIZ	CONTRERAS	DOLORES	****6056*	L
SAN ROMAN	LOPEZ	MARIA DEL CAMEN	****0660*	L
SANCHEZ	MATAS	ISABEL MARIA	****6557*	L
SANCHEZ	PASTOR	LUIS	****0992*	L
SANTAMARIA	CARRION	SONIA MARIA	****1334*	L
SANZ	BORRAS	ANA	****0184*	L
SANZ-VIRSEDA	DE LA FUENTE	ANGEL	****7753*	L
SERRANO	GONZALEZ	M MERCEDES	****0018*	L
SOVERO	UTRILLA	CARLOS ALEJANDRO	****4374*	L
TABERNERO	CASTRO	MARIA DEL PILAR	****3486*	L
TELLEZ	LLANZON	CRISTINA ISABEL	****4058*	L
TOLEDO	BARTOLOME	DANIEL	****0292*	L

II. Aspirantes del turno de promoción interna pertenecientes a Cuerpos del Grupo A, Subgrupo A2 de la Comunidad de Madrid, incluidos los que, dentro de dicho turno, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	P (Promoción Interna) /PD (Cupo de discapacidad del turno de promoción interna)	
NO HAY ASPIRANTES ADMITIDOS		

III. Aspirantes del turno de promoción interna pertenecientes a Cuerpos del Grupo A, Subgrupo A2, y que se encuentran prestando servicios en la Administración de la Comunidad de Madrid en virtud del procedimiento de movilidad establecido en el artículo 55 de la Ley 1/1986, de 10 de abril, incluidos los que, en el supuesto descrito, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	P (Promoción Interna) /PD (Cupo de discapacidad del turno de promoción interna)	
NO HAY ASPIRANTES ADMITIDOS		

**RELACIÓN PROVISIONAL DE ASPIRANTES EXCLUIDOS EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN EL CUERPO SUPERIOR DE INSPECCIÓN SANITARIA, ESCALA DE MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA, DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, GRUPO A, SUBGRUPO A1, DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

I. Aspirantes del turno libre, incluidos los que, dentro de dicho turno, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	L (Libre) / LD (Cupo de discapacidad del turno libre)	

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	D.N.I./N.I.E.	TURNO/ CUPO	CAUSAS DE EXCLUSIÓN
ANDUJAR	RAMIREZ	CARMEN	****6947*	L	D
D'ALESSANDRO		ANALIA YAMILA	****2046*	L	E
DIEZ	LAPLAZA	MARIA TERESA	****0975*	L	D

II. Aspirantes del turno de promoción interna que reúnen los requisitos establecidos en la base 2.2 de la Orden de convocatoria, incluidos los que, en el supuesto descrito, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	P (Promoción Interna) /PD (Cupo de discapacidad del turno de promoción interna)	
NO FIGURAN ASPIRANTES EXCLUIDOS		

III. Aspirantes del turno de promoción interna que se encuentran prestando servicios en la Administración de la Comunidad de Madrid en virtud del procedimiento de movilidad establecido en el artículo 55 de la Ley 1/1986, de 10 de abril, y reúnen los requisitos establecidos en la base 2.3 de la Orden de convocatoria, incluidos los que, en el supuesto descrito, concurren por el cupo de discapacidad

<b>Convocatoria:</b>	1632/2018	<b>Fecha BOCM:</b> 24/05/2018
<b>Código y Descripción:</b>	265R MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	
<b>Turno/Cupo de acceso:</b>	P (Promoción Interna) /PD (Cupo de discapacidad del turno de promoción interna)	
NO FIGURAN ASPIRANTES EXCLUIDOS		

CÓDIGO EXCLUSIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DE EXCLUSIÓN
D	No indicar correctamente la fecha de nacimiento o no poseer la edad requerida en la convocatoria
E	No poseer o no haber declarado poseer la nacionalidad requerida en la convocatoria o no haber acreditado los vínculos de parentesco establecidos en la misma



Etiqueta del Registro

**Comunicaciones relativas a las pruebas selectivas para el ingreso en el Cuerpo Superior de Inspección Sanitaria, Escala de Médicos de Inspección Sanitaria, de Administración Especial, Grupo A, Subgrupo A1, de la Comunidad de Madrid**
**1.- Datos de la convocatoria:**

Orden de la convocatoria N°		Fecha de Publicación en B.O.C.M.	
Código del Cuerpo	265R	Descripción	Médicos de Inspección Sanitaria

**2.- Datos del/de la interesado/a:**

NIF		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			Correo electrónico		
Teléfono 1			Teléfono 2		

**3.- Datos del/de la representante (rellenar exclusivamente si la comunicación se firma por el/la representante que actúa en nombre del/de la interesado/a; en ese caso, deberá presentarse, asimismo, el Anexo de "Autorización para presentación de comunicaciones"):**

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre			Razón Social		
Correo electrónico					

**4.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía		Nombre vía		N°
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia

**5.- Comunicación:**
**6.- Documentación que aporta (si fuera necesario):**

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta
En su caso (representante), "Anexo de autorización para presentación de comunicaciones"	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>



A efectos de la documentación que declara aportar el/la interesado/a, la mera presentación formal de la misma no tendrá carácter vinculante hasta que se efectúen las comprobaciones oportunas sobre su contenido

En .....a..... de..... de.....

FIRMADO/PRESENTADO POR

*Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.*

<b>DESTINATARIO</b>	Vicepresidencia, Consejería de Presidencia y Portavocía del Gobierno Dirección General de Función Pública
---------------------	--



**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN Y/O FIRMA DE COMUNICACIONES**

**1.- Datos del autorizante:**

NIF/NIE			Apellidos			
Nombre						
Dirección	Tipo vía			Nombre vía		Nº
Piso	Puerta	CP		Localidad	Provincia	

**2.- Datos del autorizado:**

NIF/NIE			Apellidos			
Nombre						
Dirección	Tipo vía			Nombre vía		Nº
Piso	Puerta	CP		Localidad	Provincia	

**3.- Datos del procedimiento:**

Nombre del Procedimiento	
INGRESO EN CUERPO DE MÉDICOS DE INSPECCIÓN SANITARIA	

D./D<sup>a</sup>..... autoriza a D/D<sup>a</sup>.....a (márquese lo que proceda)

la **presentación** de la comunicación en su nombre, y **única y exclusivamente a dichos efectos**.

la **firma** y la **presentación** de la comunicación en su nombre, en cuyo caso, como solicitante, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la presente comunicación.

En ....., a..... de..... de.....

Fdo.:

*Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.*

