

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

B. Oposiciones y concursos

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

5441 *Corrección de errores de la Resolución de 7 de marzo de 2019, del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, por la que se convoca proceso selectivo para acceso a la condición de personal estatutario fijo, en plazas de la categoría de Facultativo Especialista de Área en Traumatología y Cirugía Ortopédica.*

Observados errores en la Resolución de 7 de marzo de 2019, del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, por la que se convoca proceso selectivo para acceso a la condición de personal estatutario fijo, en plazas de la categoría de Facultativo Especialista de Área en Traumatología y Cirugía Ortopédica, publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 64, del 15, procede su corrección en el siguiente sentido:

Primero.

En la página 25881, el apartado 2.1 de la base segunda, donde dice: «... ejercicios y puntuaciones que se especifican en el anexo II.», debe decir: «... ejercicios y puntuaciones que se especifican en el anexo II y III respectivamente.».

Segundo.

En la página 25887, apartado 1.2 del anexo II, donde dice: «... Ambas partes, que versarán sobre las materias propias del temario que figura como Anexo III...», debe decir: «... Ambas partes, que versarán sobre las materias propias del temario que figura como anexo IV...».

Tercero.

En la página 25887, apartado 1.3 del anexo II, donde dice: «...Base 5.1...», debe decir: «...base 6.1...».

Cuarto.

En la página 25887, apartado 1.4 del anexo II, donde dice: «...base 5.1...», debe decir: «...base 6.1...».

Quinto.

En la página 25888, apartado 2.10 del anexo II, donde dice: «...base 5.1...», debe decir: «...base 6.1...».

Sexto.

En la página 25889, en el anexo II, último párrafo del apartado 2.3 de la Resolución del concurso-oposición, donde dice: «Esta Resolución podrá ser impugnada en la forma establecida en la base undécima de esta Convocatoria.», debe decir: «Esta Resolución podrá ser impugnada en la forma establecida en la base séptima de esta convocatoria.»

Séptimo.

Se sustituye el Anexo V que figura en las páginas 25897 a 25904 por el nuevo anexo que se adjunta.

ANEXO V**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA**

Concurso-Oposición para acceso a la condición de personal estatutario fijo del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria

Categoría..... Especialidad..... Código.....

Fecha B.O.E.....

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO (H, M)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAÍS		
AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LA IDENTIDAD (X EN LO ELEGIDO)			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE DISCAPACIDAD: TURNO DISCAPACIDAD (BASE 1.2): SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (X EN LO ELEGIDO)			
GRADO RECONOCIDO: % ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA (BASE 6.6):			

TÍTULOS ACADÉMICOS

TÍTULO EXIGIDO POR LA CONVOCATORIA	CENTRO EMISOR
EN SU CASO, FECHA DE HOMOLOGACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	
OTROS TÍTULOS OFICIALES	CENTRO EMISOR

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

CONSIENTE que el centro gestor el proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <http://administracion.gob.es/PAG/PID>

 Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(En caso de no consentir debe aportar fotocopia del D.N.I., o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

Los datos de carácter personal serán tratados por el INGESA e incorporados a la actividad de tratamiento "Selección de Personal Estatutario", cuya finalidad es la selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas. Por lo tanto, los datos serán tratados para poder tramitar la solicitud y resolver la convocatoria en la que participen las personas aspirantes.

Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales por el INGESA.

Los datos de carácter personal serán publicados en el Boletín Oficial del Estado y en la página web de INGESA. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos, calle Alcalá, nº 56, 28071 Madrid, y podrá solicitar información al delegado de protección de datos en la dirección de correo electrónico dpdingesa@ingesa.msbs.es.

En....., ade.....de.....

(Firma)

INGRESO EN CUENTA DEL BBVA (BASE 5.3): ES31-0182-2370-42-0200066697

IMPORTE:.....€ EN SU CASO, MOTIVO DE EXENCIÓN (BASE 5.4).....

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

1. Ejemplar para la Administración

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

Concurso-Oposición para acceso a la condición de personal estatutario fijo del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria

Categoría..... Especialidad..... Código.....

Fecha B.O.E.....

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO (H, M)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAÍS		
AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LA IDENTIDAD (X EN LO ELEGIDO) Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
EN CASO DE DISCAPACIDAD: TURNO DISCAPACIDAD (BASE 1.2): Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (X EN LO ELEGIDO)			
GRADO RECONOCIDO: % ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA (BASE 6.6):			

TÍTULOS ACADÉMICOS

TÍTULO EXIGIDO POR LA CONVOCATORIA	CENTRO EMISOR
EN SU CASO, FECHA DE HOMOLOGACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	
OTROS TÍTULOS OFICIALES	CENTRO EMISOR

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

CONSIENTE que el centro gestor el proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <http://administracion.gob.es/PAG/PID>

Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(En caso de no consentir debe aportar fotocopia del D.N.I., o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

Los datos de carácter personal serán tratados por el INGESA e incorporados a la actividad de tratamiento "Selección de Personal Estatutario", cuya finalidad es la selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas. Por lo tanto, los datos serán tratados para poder tramitar la solicitud y resolver la convocatoria en la que participen las personas aspirantes.

Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales por el INGESA.

Los datos de carácter personal serán publicados en el Boletín Oficial del Estado y en la página web de INGESA. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos, calle Alcalá, nº 56, 28071 Madrid, y podrá solicitar información al delegado de protección de datos en la dirección de correo electrónico dpdingesa@ingesa.msbs.es.

En....., ade.....de.....

(Firma)

INGRESO EN CUENTA DEL BBVA (BASE 5.3): ES31-0182-2370-42-0200066697

IMPORTE:.....€ EN SU CASO, MOTIVO DE EXENCIÓN (BASE 5.4).....

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

2. Ejemplar para la Administración

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

Concurso-Oposición para acceso a la condición de personal estatutario fijo del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria

Categoría..... Especialidad..... Código.....

Fecha B.O.E.....

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO (H, M)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAÍS		
AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LA IDENTIDAD (X EN LO ELEGIDO)			SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE DISCAPACIDAD: TURNO DISCAPACIDAD (BASE 1.2): SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (X EN LO ELEGIDO)			
GRADO RECONOCIDO: %		ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA (BASE 6.6):	

TÍTULOS ACADÉMICOS

TÍTULO EXIGIDO POR LA CONVOCATORIA	CENTRO EMISOR
EN SU CASO, FECHA DE HOMOLOGACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	
OTROS TÍTULOS OFICIALES	CENTRO EMISOR

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

CONSIENTE que el centro gestor el proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <http://administracion.gob.es/PAG/PID>

 Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(En caso de no consentir debe aportar fotocopia del D.N.I., o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

Los datos de carácter personal serán tratados por el INGESA e incorporados a la actividad de tratamiento "Selección de Personal Estatutario", cuya finalidad es la selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas. Por lo tanto, los datos serán tratados para poder tramitar la solicitud y resolver la convocatoria en la que participen las personas aspirantes.

Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales por el INGESA.

Los datos de carácter personal serán publicados en el Boletín Oficial del Estado y en la página web de INGESA. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos, calle Alcalá, nº 56, 28071 Madrid, y podrá solicitar información al delegado de protección de datos en la dirección de correo electrónico dpdingesa@ingesa.msbs.es.

En....., ade.....de.....

(Firma)

INGRESO EN CUENTA DEL BBVA (BASE 5.3): ES31-0182-2370-42-0200066697

IMPORTE:.....€ EN SU CASO, MOTIVO DE EXENCIÓN (BASE 5.4).....

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

3. Ejemplar para el interesado

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

Concurso-Oposición para acceso a la condición de personal estatutario fijo del Instituto Nacional de Gestión Sanitaria

Categoría..... Especialidad..... Código.....

Fecha B.O.E.....

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO (H, M)	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	PAÍS		
AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LA IDENTIDAD (X EN LO ELEGIDO) Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
EN CASO DE DISCAPACIDAD: TURNO DISCAPACIDAD (BASE 1.2): Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (X EN LO ELEGIDO)			
GRADO RECONOCIDO: % ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA (BASE 6.6):			

TÍTULOS ACADÉMICOS

TÍTULO EXIGIDO POR LA CONVOCATORIA	CENTRO EMISOR
EN SU CASO, FECHA DE HOMOLOGACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	
OTROS TÍTULOS OFICIALES	CENTRO EMISOR

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

CONSIENTE que el centro gestor el proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de la Administración General del Estado, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal y titulación consignados en esta instancia. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad y de familia numerosa si estas condiciones han sido acreditadas en alguna de las Comunidades Autónomas que figuran en la dirección <http://administracion.gob.es/PAG/PID>

 Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos.

(En caso de no consentir debe aportar fotocopia del D.N.I., o título equivalente en caso de ser extranjero, así como fotocopia compulsada acreditativa de la titulación académica exigida, todo ello en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria y resto de normativa vigente).

Los datos de carácter personal serán tratados por el INGESA e incorporados a la actividad de tratamiento "Selección de Personal Estatutario", cuya finalidad es la selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas. Por lo tanto, los datos serán tratados para poder tramitar la solicitud y resolver la convocatoria en la que participen las personas aspirantes.

Finalidad basada en el cumplimiento de obligaciones legales por el INGESA.

Los datos de carácter personal serán publicados en el Boletín Oficial del Estado y en la página web de INGESA. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y patrimonio documental español. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, mediante escrito dirigido a la siguiente dirección: Instituto Nacional de Gestión Sanitaria, Subdirección General de Gestión Económica y Recursos Humanos, calle Alcalá, nº 56, 28071 Madrid, y podrá solicitar información al delegado de protección de datos en la dirección de correo electrónico dpdingesa@ingesa.msbs.es.

En....., ade.....de.....

(Firma)

INGRESO EN CUENTA DEL BBVA (BASE 5.3): ES31-0182-2370-42-0200066697

IMPORTE:.....€ EN SU CASO, MOTIVO DE EXENCIÓN (BASE 5.4).....

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica, o, en su defecto, firma autorizada)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE GESTIÓN SANITARIA

4. Ejemplar para la Entidad colaboradora