

FICHA EXPLICATIVA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

A

Si te incorporas por primera vez al Hospital.

Documento Nacional de Identidad, Pasaporte o Número de Identidad Extranjero, en vigor.

En el caso de personas que no posean la nacionalidad española o la de un Estado miembro de la Unión Europea: deberán acompañar copia de la Tarjeta de Identidad de Extranjero, o de la tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la Unión y, en su caso, el hecho de vivir a expensas o estar a cargo del nacional de un Estado miembro de la Unión Europea con el que tengas dicho vínculo.
En el caso de ciudadanos de la Unión Europea o de Estado al que se extienda por aplicación de los Tratados Internacionales celebrados por la Unión Europea y ratificados por España el régimen previsto para los anteriores, presentarán copia de su certificado de registro, al que deberán acompañar asimismo copia de su Documento Nacional de Identidad o pasaporte, documentos que deberán estar en vigor.

Ficha de:

Datos Personales Número de **cuenta bancaria**

Número de **seguridad social**

Cogelo de tu tarjeta sanitaria (roja), o bien de alguna nomina o de tu Fe de Vida Laboral por ejemplo.

Modelo 145 (IRPF)

NOTA: importante recoger la fecha de nacimiento completa (día/mes/año) de los hijos en caso de tenerlos.

Foto tamaño carnet

Solicitud **reconocimiento trienios** aportando los **servicios prestados de otras administraciones públicas** o de cualquier otro **centro del SAS** (salvo de los centros: Hospital Universitario Poniente, HAR Loja, HAR Guadix y HAR El Toyo)

Titulación exigida en las bases específicas de cada convocatoria.

(Traer copia previamente impresa y el original)

Se acreditarán con el Título expedido por el Ministerio competente en materia de Educación o de la correspondiente Universidad. Se admitirá la justificación acreditativa de haberlo solicitado, acreditando el abono de los correspondientes derechos para su obtención. En el supuesto de titulaciones obtenidas fuera de España, deberá aportarse la credencial de reconocimiento, homologación o validación según proceda, de la titulación expedida por el Ministerio correspondiente.

Presentar código para autorizar la consulta de la fuente primaria de la Titulación en el Ministerio competente. (Se adjunta guía para la obtención del Código).

Si tiene cualquier otra vinculación laboral, funcionarial o estatutaria en el sector público, con carácter fijo o temporal, en activo o en excedencia, deberá presentar copia de la **Excedencia reconocida**.

Certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales dependiente del Ministerio de Justicia de no haber sido condenado/a por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

(<https://sede.justicia.gob.es/es/tramites/certificado-registro-central>). **NOTA:** Importante a la hora de **imprimir** el Certificado de Delitos Sexuales, **incluir el texto lateral izquierdo** que hace válido el documento, es **imprescindible configurar la impresión asegurando que aparece en el documento impreso dicho texto (dos líneas legibles)**.

Certificado médico acreditativo de no padecer enfermedad ni defecto físico o psíquico que le imposibiliten para el ejercicio de sus funciones.

Este certificado deberá expedirse por facultativo/a del Sistema Nacional de Salud, e incorporar logo y/o sello que lo evidencie, firma y número de colegiado.

Certificado de Discapacidad, en caso de que la tengas reconocida, en el que se acredite tu capacidad funcional para el desempeño de las funciones propias de la categoría y en su caso especialidad a la que optas.

<https://juntadeandalucia.es/organismos/inclusion-social-juventud-familia-e-igualdad/areas/discapacidad/cv-o.html#toc--solicita>

En caso de **profesiones sanitarias tituladas**:

Documento acreditativo de estar dado de alta en el colegio profesional oportuno (Enfermera, FEA, Fisioterapeutas y Matronas). En el caso de que seas TER o FEA Radiodiagnóstico deberas aportar adicionalmente al resto de documentación, acreditación de "Operador de Aparatos de Rayos X con fines diagnósticos."

Para todos los profesionales (Datos a rellenar en la Unidad de Atención al Profesional)

DECLARACIONES FECHADAS Y FIRMADAS

Declaración responsable **de no haber sido separado/a del servicio**, mediante expediente disciplinario, de ninguna Administración Pública en los seis años anteriores a la convocatoria, ni hallarse inhabilitado/a con carácter firme para el ejercicio de funciones públicas, y de no estar sometido/a a sanción disciplinaria o condena penal que impida en su estado el acceso a la función pública para los aspirantes que no posean la nacionalidad española.

Declaración responsable **de no poseer**, en la fecha establecida, **la condición de personal laboral indefinido en cualquier categoría** del Hospital Universitario Poniente, HARE Toyo, HARE Guadix o HARE Loja, cualquiera que sea su situación administrativa.

Declaración responsable **de no estar desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni que realiza actividades privadas incompatibles** que requieran reconocimiento de compatibilidad. En su caso presentar justificante de haberla solicitado.
En dicho caso, presentará la Solicitud de Compatibilidad

