



GUÍA C. ESPECIFICA PERFIL ASISTENCIAL



SOLICITUD - TELEMÁTICA



USUARIO / CONTRASEÑA



CUMPLIMENTAR DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO: IMPORTANTE REGISTRAR TELÉFONO ACTUALIZADO

Datos Personales			
Nombre	1º Apellido	2º Apellidos	
Cristina	Morin	Morin	
Tipo Documento	Num. Documento	Doc. Válido Hasta	Tipo Sexo
D.N.I.	00000000T	24/04/2014	Mujer
Fecha de Nacimiento	Nación Nacimiento	Nacionalidad	
21/05/1979	ESPAÑA	ESPAÑOLA	
Discapacidad			
No			
Editar			

Cumplimentar Formación Académica:



En cumplimiento con las bases, quienes estén a la espera de la obtención del título de especialista deberán indicar en la fecha fin el día en el que se formula la solicitud.

CronHos
[Ofertas de Empleo]

Candidato: Cristina Morin Morin
eMail: crosanom@gmail.com

INICIO ▶ Mis Méritos ▶ Mi Formación ▶ **Formación Académica**

Mi curriculum
Mis Datos
Datos Personales
Datos Contacto
Mi Experiencia
Experiencia en Hospital de Poniente
Experiencia fuera Hospital de Poniente
Mi Formación
Formación Académica
Formación Especializada
Doctorado
Master
Experto/Especialista
Cursos
Docencia
Otros Méritos
Trabajo Científico
Premios
Oposiciones
Acceso por puesto
Experiencia en Funciones de Categorías

Ofertas de Empleo
Selección de Puesto y Autobaremo
Bolsa de Contratación
Bases de la Convocatoria

Formulario de Edición

Nivel Académico: Grado
Rama: Sanitaria
Titulación: Grado en Medicina
Fecha Fin: 31/05/2019

Grabar Cancelar

Nº	Nivel Académico	Nombre Título	Baremo	Acción
1	Grado	Grado en Medicina	31/05/2019	
2	Licenciatura	Licenciatura en Medicina	31/07/1997	

CUMPLIMENTAR ESPECIALIDAD: EN LOS CASOS EN LOS QUE ES REQUISITO DE PARTICIPACIÓN

CronHos
[Ofertas de Empleo]

Candidato: Cristina Morin Morin
eMail: crosanom@gmail.com

INICIO ▶ Mis Méritos ▶ Mi Formación ▶ **Formación Especializada**

Mi curriculum
Mis Datos
Datos Personales
Datos Contacto
Mi Experiencia
Experiencia en Hospital de Poniente
Experiencia fuera Hospital de Poniente
Mi Formación
Formación Académica
Formación Especializada
Doctorado
Master
Experto/Especialista
Cursos
Docencia
Otros Méritos
Trabajo Científico
Premios
Oposiciones
Acceso por puesto
Experiencia en Funciones de Categorías

Formulario de Inserción

Especialidad: Enfermería Obstetrico-Ginecología (Matrón/a)
Via Acceso: --Seleccione una Opción--
Periodo de formación como residente del programa de internos
Otra

Grabar Cancelar

Nº	Especialidad	Fecha Fin	Baremo	Acción
1	F.E. Farmacia Hospitalaria	2021		
2	F.E. Medicina del Trabajo	2021		
3	F.E. Urología	2004		



**ESTA A UN PASO DE REALIZAR TU INSCRIPCIÓN
YA HAS COMPLETADO TU PERFIL**



SOLICITUD - TELEMÁTICA

Seleccionar el puesto y activar Acción 1

hospitaldeponiente.es/cronhos/pages/c_auto00_seleccion.php

Bolsa de Trabajo ... Intranet Agencia Sa... correspondencia_tit... https://10.14.112.7... IGUALDAD Agencia Sanitaria P... Intranet Agencia Sa... Gmail YouTube Maps error al combinar c...

Datos Personales
Datos Contacto
Mi Experiencia
Experiencia en Hospital de Poniente
Experiencia fuera Hospital de Poniente
Mi Formación
Formación Académica
Formación Especializada
Doctorado
Master
Experto/Especialista
Cursos
Docencia
Otros Meritos
Trabajo Científico
Premios
Oposiciones
Acceso por puesto
Experiencia en Funciones de Categorías

Ofertas de Empleo
Selección de Puesto y Autobaremo
Bolsa de Contratación

Cuando una categoría se resalta en **VERDE** quiere decir que el registro de la solicitud se ha realizado correctamente.

Cuando una categoría se resalta en **AMARILLO** quiere decir que el registro de la solicitud NO se ha finalizado. Acceda a la categoría y asegúrese de terminar el proceso. (Puede guiarse por el porcentaje de cumplimiento que se le indica en la barra de proceso mientras realiza la solicitud).

En caso de que haya dejado un proceso a la mita, para retomarlo debe clicar sobre el aspa roja (X). Eliminar el proceso anterior y volver a marcar sobre la fecha azul (C)

Ofertas de Empleo - Procesos Abiertos						
Nº	Ofertas de Empleo	Punto Corte	Puesto	Fecha Cierre	Instrucciones	Acción
1	prueba	17/06/2022	prueba	17/06/2022		

Seleccionar el centro de trabajo 2

CronHos
[Ofertas de Empleo]

INICIO > Ofertas de Empleo > Selección de Puesto y Autobaremo > 1) Selección de Centros

2024_12_CE_PMatrona P.Vacional N: 1: 2024_12_CE_PMatrona P.Vacional N

0 %

Centros Ofertados Curriculum Generar Solicitud

Volver Selección de Puestos Grabar y Paso Siguiente

Centros

Centros Seleccionados
Hospital de Poniente (Almería)

Añadir Eliminar

HOSPITAL DE PONIENTE
Cra. de Almería 31. 04100 EL EJIDO - ALMERÍA
Teléfono: 960223420
Correo electrónico: seleccion.tpo.mga@hospitaldeponiente.es

CLICAR SOBRE "GRABAR Y PASO SIGUIENTE" Y CONTINÚE DESPLAZÁNDOSE HASTA LLEGAR AL APARTADO DE APARTADO

Requisitos de Participación

3

INICIO

Mi curriculum

Mis Datos

- Datos Personales
- Datos Contacto

Mi Experiencia

- Experiencia en Hospital de Poniente
- Experiencia fuera Hospital de Poniente

Mi Formación

- Formación Académica
- Formación Especializada
- Doctorado
- Master
- Experto/Especialista
- Cursos
- Docencia

Otros Meritos

- Trabajo Científico
- Premios
- Oposiciones

Acceso por puesto

- Experiencia en Funciones de Categorías

Ofertas de Empleo

- Selección de Puesto y

prueba5: 1: prueba5prueba

33 %

Centros Ofertados Curriculum Generar Solicitud

Volver Selección de Centros Grabar y Paso Siguiente

Suba en un fichero comprimido **UNICAMENTE** los requisitos de participación indicados en las bases, apartado requisitos. El resto de documentos se deberán aportar a través de la **Ventanilla electrónica - Junta de Andalucía**.

Se deberá adjuntar los requisitos para su participación en un único archivo en formato .rar o .zip, con un Máximo de 8Mb.

Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Subir Archivo

Archivos: [Su fichero ha sido subido con anterioridad, pero puede actualizarlo mientras el proceso esta abierto]

Curriculum



zip

1. DNI
2. TITULACIÓN *
3. ESPECIALIDAD * (solo si la convocatoria lo requiere)

*En cumplimiento con las bases, quienes estén a la espera de la obtención de la especialidad o la titulación deberán justificarlo documentalmente (certificado)

En este momento solo hay subir los requisitos, y resto de documentación acreditativa de méritos del asi como el autobaremo se presentará en el momento del registro, más adelante.

Generación de Solicitud Telemática

4

Mi Experiencia

- Experiencia en Hospital de Poniente
- Experiencia fuera Hospital de Poniente

Mi Formación

- Formación Académica
- Formación Especializada
- Doctorado
- Master
- Experto/Especialista
- Cursos
- Docencia

Otros Meritos

- Trabajo Científico
- Premios
- Oposiciones

Acceso por puesto

- Experiencia en Funciones de Categorías

Ofertas de Empleo

- Selección de Puesto y Autobaremo
- Bolsa de Contratación
- Bases de la Convocatoria

Gestión de Informes

- Solicitudes Enviadas
- Baremo Provisional y Definitivo (Nuevo)

Centros Ofertados Curriculum **Generar Solicitud**

Volver Paso Anterior

Nota: Recuerde Puede acceder a la copia de su solicitud desde la sección Gestión de Informes (Solicitudes registradas)

Telefono: 950022895

Email: seleccion.hpo.sspa@juntadeandalucia.es

Registro de Solicitud

¡Atención! ¿Ha terminado todos los pasos anteriores y esta usted realmente seguro de GENERAR su SOLICITUD?.

Nota: Si acepta se abrirá una nueva ventana con su Solicitud.

Si, deseo enviarlo en estos instantes

Junta de Andalucía | Consejería de Salud y Consumo | Servicio Andaluz de Salud

Esta solicitud deberá ser presentada a través de un registro oficial en cumplimiento del artículo 18.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

CronHos

Fecha de Impresión: 22-05-2023 11:48:23 | 24564cde0cb71341457a9760ea84 | Envío: 41399

DATOS PERSONALES/CONTACTO

D.N.I.	0000000T	Nombre		Pag.	31282
eMail					
Dirección					
Nacionalidad	ESPAÑOLA	Fecha de Nacimiento			
Permiso de Residencia		Pag.			
Telefono 1		Telefono 2		Telefono 3	
Discapacidad	Nº	Expediente	Porcentaje	Validez	Hasta

ACCESO AL PROCESO

Proceso	prueba5	Punto de Corte	21/05/2023
Puesto	prueba5prueba	Fecha Fin Proceso	22/05/2023
Metodo de Acceso	Proceso sin Autobaremo	Archivos Necesarios	Nº/Nº, Título v Curriculum



SE HA GENERADO SU SOLICITUD, FALTA SU REGISTRO



REGISTRO PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA ART.14 LEY 39/2015

ACCESO AL REGISTRO ELECTRONICO

1



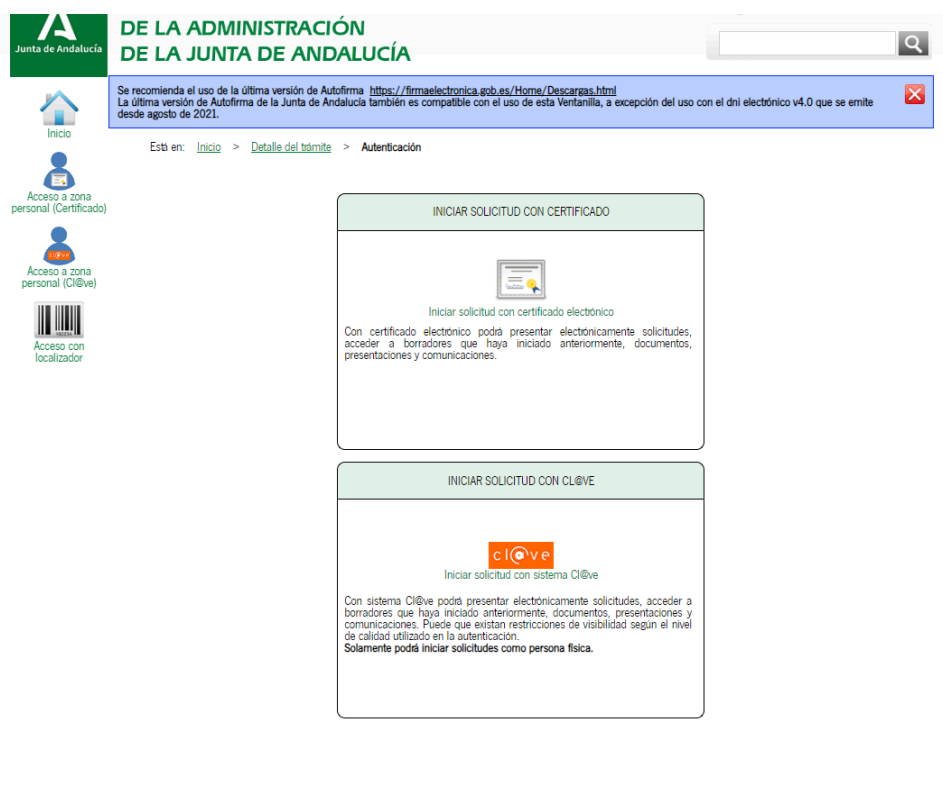
Volver Paso Anterior

✓ [\(Pinche aquí para Acceder a la Ventanilla Electrónica\)](#)

<https://ws050.juntadeandalucia.es/vea/>



ACCEDE A LA VENTANA CON CERTIFICADO DIGITAL O CON cl@ve





REGISTRO - SOLICITUD & DOCUMENTACIÓN

CUMPLIMENTAR FORMULARIO

2

Pasos para presentar la documentación



DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Solicitud

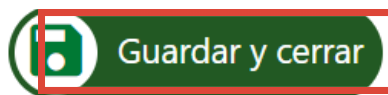


NÚMERO DE TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL (*):	CORREO ELECTRÓNICO (*):
REPRESENTANTE (Solo rellenar en caso de que el representante y el solicitante sean distintos)		
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN (*):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE (*):	SEXO: (*)	DNI/NIE/CIF (*):
DATOS DE CONTACTO		
NÚMERO DE TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL (*):	CORREO ELECTRÓNICO (*):

2 DESTINATARIO
Órgano al que dirige el formulario
CONSEJERÍA/ENTIDAD (*):
Consejería de Salud y Consumo Consejería de Salud y Consumo
ÓRGANO/AGENCIA/ETC (*):
Servicio Andalúz de Salud Servicio Andalúz de salud

3 EXPONE
EXPONE (*):

4 SOLICITA: (2)
SOLICITA (*):
REMISIÓN DE SOLICITUD, JUNTO CON EL RESTO DE DOCUMENTACIÓN AL PROCESO DE XXXX A XXXXX A LA ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DIRECCIÓN ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PONIENTE DISEMINADO CARRETERA DE ALMERIMAR, 31 - 04700 EL EJIDO (ALMERÍA).



GUARDAMOS LA INSTANCIA Y PASAMOS A SUBIR LA DOCUMENTACION REQUIDA CONFORME LAS BASES

Añadir otros documentos



GUIA REGISTRO DOCUMENTACIÓN



SUBIR DOCUMENTACIÓN



**VENTANILLA ELECTRÓNICA
DE LA ADMINISTRACIÓN
DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

22 / 05 / 2023 13 : 00 : 26 Ventanilla Electrónica de la Administración

CRISTINA ROSANO MORIN
Último acceso: 12/05/2023 11:40:22

Inicio
Borradores
Presentaciones
Documentos

Se recomienda el uso de la última versión de Autofirma: <https://firmaelectronica.gob.es/Home/Descargas.html>
La última versión de Autofirma de la Junta de Andalucía también es compatible con el uso de esta Ventanilla, a excepción del uso con el dni electrónico v4.0 que se emite desde agosto de 2021.

Está en: Inicio > Detalle del trámite > Detalle del borrador > Incorporar documento

Para añadir un nuevo documento a su borrador, debe seleccionar primero el modo de incorporación de entre los siguientes:

Modo de incorporación

- ☒ Nuevo documento
- ☐ Documento presentado anteriormente
- ☐ Documento en poder de la administración

Documento

* Nuevo Fichero: 2023_02_...01 (3).pdf

El tamaño máximo del documento es de 50 MB
Formato de ficheros admitidos: pptx, jpeg, txt, xml, xlsx, odg, odt, ods, pdf, odp, png, svg, tiff, docx, rtf

(*) Pulse el botón Examinar... para localizar el fichero en su equipo. Tenga en cuenta que el documento a aportar debe cumplir los requisitos de tamaño y formato que se indican.

* Descripción del documento

(*) Al tratarse de un documento de aportación voluntaria, debe introducir una descripción para el documento.

Cancelar Incorporar documento

Subir los documentos requeridos en la convocatoria en siguiente orden, se deberán incorporar tantos  como sea necesario.

1. RESGUARDO FIRMADO DE SOLICITUD CRNHOS



2. FOTOCOPIAS DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MÉRITOS, (SP) ORDEN SEGÚN AUTOBAREMO



3. ANEXO 1.1 FIRMADO

ANEXO 1.1

Añadir otros documentos



 Firmar y presentar

 Duplicar borrador

 Eliminar borrador

NO OLVIDAR FIRMAR Y PRESENTAR



COMUNICAR INSCRIPCIÓN

5

PARA AGILIZAR EL PROCEDIMIENTO SE DEBERÁ REMITIR EL JUSTIFICANTE DE ENTREGA, CON CSV. NO CONFUNDIR CON LA SOLICITUD.

Inicio

Está en: Inicio > Detalle del trámite > Justificante de la entrega

Nº de registro: 202399906304139
Fecha de registro: 22/05/2023

Descargar justificante de entrega



EL JUSTIFICANTE DEBERÁ CONTENER LOS CODIGOS CSV QUE PERMITAN LA VERIFICACIÓN Y CONSULTA DE LA DOCUMENTACIÓN

JUSTIFICANTE DE ENTREGA

REGISTRO ELECTRÓNICO DE ENTRADA			
Número	Fecha y hora	Centro	Organismo
2023999010751294	24-08-2023 09:10:25	Junta de Andalucía	Junta de Andalucía

INTERESADOS				
NIF/NIE	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Razón de interés

El día 24 de agosto de 2023 a las 09:10:25 se ha registrado electrónicamente el asiento de entrada 2023999010751294 (Presentación electrónica general), el cual se ha incorporado al expediente ES_A01002820_2023_EXP_0000PEG_2023_PEGVE120232989758 del procedimiento 'Presentación electrónica general'.

La entrega recepcionada se compone de los documentos que se detallan a continuación, los cuales podrán verificarse en la dirección de Internet <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/>

DOCUMENTOS	
DOCUMENTO	CSV
Presentación electrónica general	PEGVEVD6HM8KY4B4NXTMNRDV44LDNP
FIRMAS	
INTERESADO	FECHA DE FIRMA
	24/08/2023 09:10:23
DOCUMENTOS	
DOCUMENTO	CSV
prueba	PEGVEAA92V9WEKZRK9FCU2KUUKHYGY
FIRMAS	
INTERESADO	FECHA DE FIRMA

SELECCION.HPO.SSPA@JUNTADEANDALUCIA.ES



Asunto: Inscripción (indicar el código del proceso)
Cuerpo: Nombre Apellidos DNI, proceso y fase.
Adjunto: CC. Justificante de entrega.



REALIZAR ALEGACIÓN

6

CUMPLIMENTAR FORMULARIO

Pasos para presentar la documentación



DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

Solicitud



NUMERO DE TELEFONO:		TELEFONO MOVIL (*):	CORREO ELECTRONICO (*):

REPRESENTANTE (Solo rellenar en caso de que el representante y el solicitante sean distintos)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN (*):	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	SEXO: (*)	DNI/NIE/CIF (*):
QUE ACTÚA EN CALIDAD DE: (*)				

DATOS DE CONTACTO

NUMERO DE TELEFONO:	TELÉFONO MÓVIL (*):	CORREO ELECTRÓNICO (*):

2 DESTINATARIO

Órgano al que dirige el formulario

CONSEJERÍA/ENTIDAD (*):
ÓRGANO/AGENCIA/ETC (*):

3 EXPONE

EXPONE (*):

FORMANDO PARTE DEL LISTADO PROVISIONAL DE LA CONVOCATORIA XXXXX

4 SOLICITA: (2)

SOLICITA (*):

REMISIÓN DE LA PRESENTE ALEGACIÓN DE LA CONVOCATORIA XXXXXX /A LA ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DIRECCIÓN ECONÓMICO-ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS GENERALES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PONIENTE DISEMINADO CARRETERA DE ALMERIMAR, 31 - 04700 EL EJIDO (ALMERÍA).



Limpiar formulario



Guardar y cerrar



REALIZAR ALEGACIÓN SUBIR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

DOCUMENTACIÓN OPCIONAL

Añadir otros documentos

Añadir

Firmar y presentar

Duplicar borrador

Eliminar borrador

MODELO DE ALEGACIÓN

Anexo III: MODELO DE ALEGACIÓN.

MODELO DE ALEGACIÓN AL LISTADO PROVISIONAL DE ADMITIDOS / EXCLUIDOS Y AL BAREMO PROVISIONAL DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA PROVISIÓN MEDIANTE CONTRATO LABORAL DE CARÁCTER TEMPORAL DE VARIOS PUESTOS DE ENFERMERA PARA LOS CENTROS: HOSPITAL UNIVERSITARIO PORRIENTE, HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN EL TORO, HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN GUADIX Y HOSPITAL ALTA RESOLUCIÓN LÓJA, DEPENDIENTES DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.

D/Dña _____
con D.N.I. núm. _____ y domicilio en _____
_____, núm. _____ piso/puerta _____
Localidad _____ Provincia _____ Teléfono/s _____ de contacto _____
Correo electrónico _____

ALEGA:

PARA LO QUE REMITE LOS DOCUMENTOS:

En _____ de _____ de _____.

9

Código	000012027 (Firma y sello)	Fecha	05/07/2023
Firmado Por	PEDRO JOSÉ AGOSTA ROSALES	Página	001
URL de verificación	https://verificar.juntadeandalucia.es/verificar/verificar		

Cada candidatura deberá subir la documentación que estime oportuna
HAY QUE FIRMAR Y PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PARA FINALIZAR EL PROCESO,
SE ABRIRÁ AUTOFIRMA



JUSTIFICANTE DE ENTREGA

REGISTRO ELECTRÓNICO DE ENTRADA			
Número	Fecha y hora	Centro	Organismo
202399906304139	22-05-2023 13:30:55	Junta de Andalucía	Junta de Andalucía

INTERESADOS				
NIF/NIE	Nombre	Análisis 1	Análisis 2	Razón de interés





NOTIFICAR LA ALEGACIÓN AL DEPARTAMENTO DE PROFESIONALES

Para agilizar el procedimiento se deberá remitir el justificante de entrega, es importante comprobar que la documentación alegada se podrá consultar directamente. Es decir que el justificante incorpora código csv


Inicio

Está en: [Inicio](#) > [Detalle del trámite](#) > Justificante de la entrega

Nº de registro: 202399906304139
Fecha de registro: 22/05/2023

 [Descargar justificante de entrega](#)

JUSTIFICANTE DE ENTREGA

REGISTRO ELECTRÓNICO DE ENTRADA			
Número	Fecha y hora	Centro	Organismo
202399906304139	22-05-2023 13:30:55	Junta de Andalucía	Junta de Andalucía

INTERESADOS				
NIF/NIE	Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Razón de interés

DOCUMENTOS	
DOCUMENTO	CSV
Presentación electrónica general	PEGVEVD6HM8KY4B4NXMTMNRDV44LDNP
FIRMAS	
INTERESADO	FECHA DE FIRMA
	24/08/2023 09:10:23



SELECCION.HPO.SSPA@JUNTADEANDALUCIA.ES

Asunto: Inscripción (indicar el código del proceso)
Cuerpo: Nombre Apellidos DNI, proceso y fase.
Adjunto: CC. Justificante de entrega -**ALEGACIÓN**