

RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DE LOS DISTRITOS SANITARIOS CÓRDOBA Y GUADALQUIVIR, POR LA QUE SE APRUEBA LA RELACIÓN PROVISIONAL DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS CON INDICACIÓN DE LAS CAUSAS DE EXCLUSIÓN, PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UN PUESTO DE TÉCNICO/A MEDIO-GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN EL DISTRITO SANITARIO CÓRDOBA, DEPENDIENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

De conformidad con lo establecido en la base 5.4 de la Convocatoria Pública para la provisión temporal de un puesto de Técnico/a Medio-Gestión Administrativa, con carácter interino, en el Distrito Sanitario Córdoba, de fecha 22/05/2024 publicada con fecha 23/05/2024.

Esta Dirección Gerencia

RESUELVE

PRIMERO.- Aprobar la **relación provisional de admitidos/as y excluidos/as** en el presente proceso, con indicación de las causas de exclusión, siendo ésta la siguiente:

APellidos y Nombre	Situación	Causa Exclusión
Arribas Ruiz Amelia	Admitido	
Ballesteros Monclova Francisco Javier	Admitido	
Buenosvinos Luceno Miguel Antonio	Admitido	
Cabello Gracia Matilde	Admitido	
Castillo Quero Francisco	Admitido	
Del Castillo Ayerbe María Victoria	Admitido	
Fernández Contreras Joaquín	Excluido	No presenta declaración jurada y no acredita en documentos aportados que “es copia fiel del original”.
García Ponderada Adrián Adán	Admitido	
González Vargas Alfonso	Admitido	
López Cespedosa Azahara	Excluido	No acredita la titulación exigida
Luque Lora Sandra	Admitido	
Mancera Ojeda Sergio	Excluido	No acredita en documentos aportados que “es copia fiel del original”.
Márquez Luque Luís	Admitido	
Mesa Martínez Francisco José	Admitido	
Moreno Blanco Inmaculada	Admitido	
Moreno Luque Francisco José	Admitido	
Perea Nuñez Lucía María	Admitido	
Queralte Cumplido Mercedes	Admitido	
Rodríguez Gil David	Excluido	No presenta declaración jurada y no acredita en documentos aportados que “es copia fiel del original”.

Distrito Sanitario Córdoba y Guadalquivir

C/ Isla Lanzarote, s/n
14011 – Córdoba

T: 957354300

Puede verificar la integridad de una copia de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma> indicando el código de VERIFICACIÓN

FIRMADO POR	FRANCISCO JAVIER FONSECA DEL POZO	FECHA	14/06/2024
VERIFICACIÓN	Pk2jmY47WHYFQ9VQP5B5TF77C6X	PÁGINA	1/3





APELLIDOS Y NOMBRE	SITUACIÓN	CAUSA EXCLUSIÓN
Ruiz Gómez Sara	Admitido	
Valle Tendero María	Admitido	
Vilar Cabello Antonio Sebastián	Admitido	

SEGUNDO: Tal y como se recoge en la base 5.4 de la convocatoria, los interesados/as podrán interponer reclamación en el plazo de **2 días hábiles** a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente Resolución, mediante escrito dirigido al Director Gerente de los Distritos Sanitarios de Atención Primaria Córdoba y Guadalquivir.

TERCERO: La presente resolución se publicará en los tablones de anuncios del Distrito Sanitario Córdoba y Guadalquivir y en la página web del Servicio Andaluz de Salud (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud), considerando dicha publicación a los efectos de notificación a los interesados de acuerdo con el art. 45.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**EL DIRECTOR GERENTE DE LOS DISTRITOS
SANITARIOS CÓRDOBA Y GUADALQUIVIR.**

Puede verificar la integridad de una copia de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN				
FIRMADO POR	FRANCISCO JAVIER FONSECA DEL POZO	FECHA	14/06/2024	
VERIFICACIÓN	Pk2jmY47WHYFQ9VQXPNP5BSTF77C6X	PÁGINA	2/3	

DILIGENCIA: Para hacer constar que la presente resolución se publica en el día de la fecha en los tabloneros de Anuncios del Distrito Sanitario Córdoba y Guadalquivir y en la página Web del SAS en el día de la fecha.

Director Gerente de los Distritos
Sanitarios Córdoba y Guadalquivir.

DISTRITO SANITARIO CÓRDOBA Y GUADALQUIVIR
C/ Isla Lanzarote s/n 14011 Córdoba
Teléfono 957354300

Es copia auténtica de documento electrónico

Es copia auténtica de documento electrónico

Puede verificar la integridad de una copia de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma> indicando el código de VERIFICACIÓN

FIRMADO POR	FRANCISCO JAVIER FONSECA DEL POZO	FECHA	14/06/2024
VERIFICACIÓN	Pk2jmY47WHYFQ9VQXPNP5BSTF77C6X	PÁGINA	3/3

