

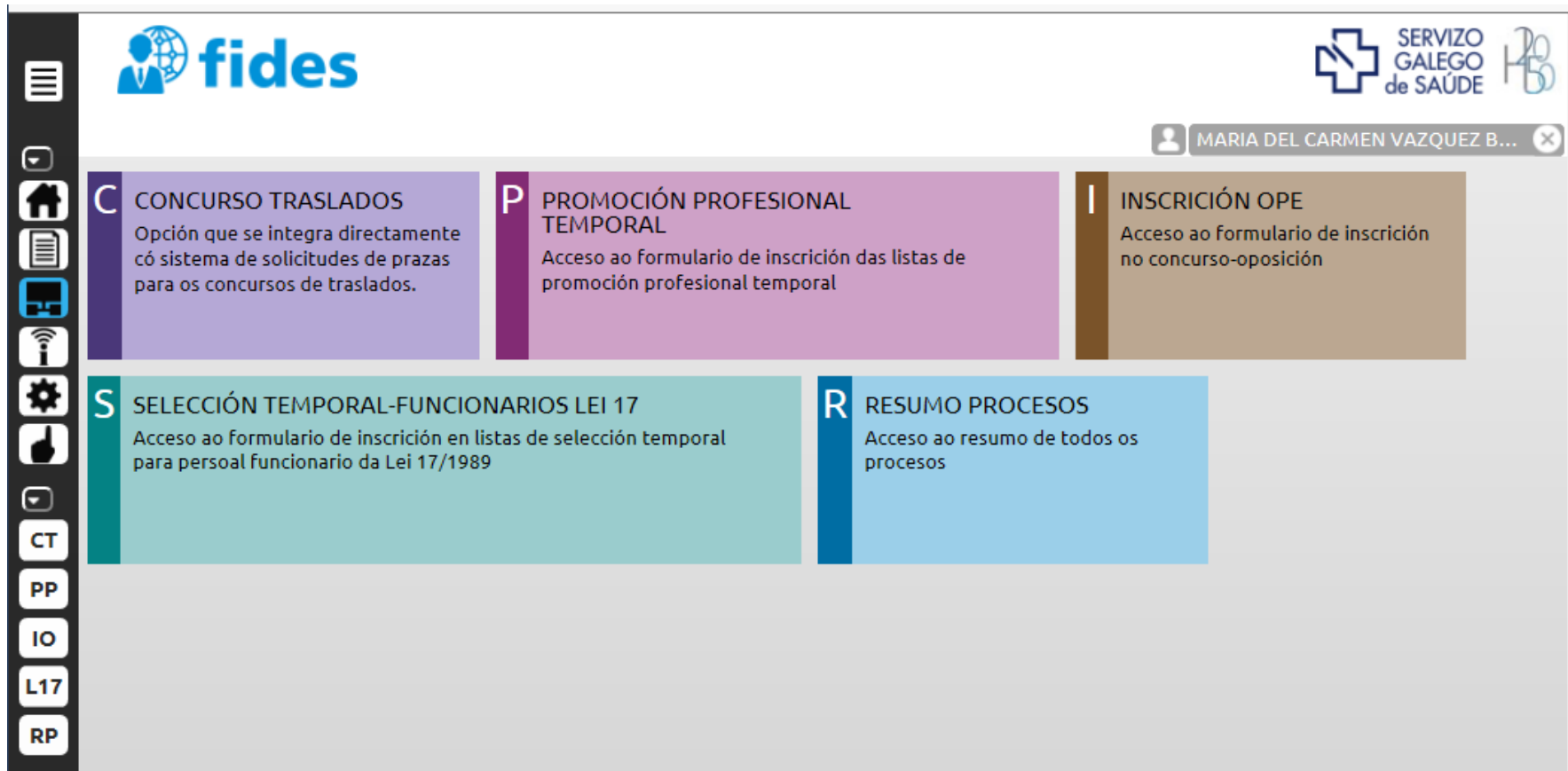


CONCURSO DE TRASLADOS ABERTO E PERMANENTE

Dirección Xeral de Recursos Humanos do Servizo Galego de Saúde

Paso 1: Acceso á solicitude de inscrición

Para rexistrar a inscrición no **concurso aberto e permanente** debe acceder a Fides/expedient-e/sección de procesos/concurso de traslados



fides

SERVIZO GALEGO de SAÚDE

MARIA DEL CARMEN VAZQUEZ B...

- C** CONCURSO TRASLADOS
Opción que se integra directamente có sistema de solicitudes de prazas para os concursos de traslados.
- P** PROMOCIÓN PROFESIONAL TEMPORAL
Acceso ao formulario de inscrición das listas de promoción profesional temporal
- I** INSCRICIÓN OPE
Acceso ao formulario de inscrición no concurso-oposición
- S** SELECCIÓN TEMPORAL-FUNCIONARIOS LEI 17
Acceso ao formulario de inscrición en listas de selección temporal para persoal funcionario da Lei 17/1989
- R** RESUMO PROCESOS
Acceso ao resumo de todos os procesos

CT
PP
IO
L17
RP

Paso 2: Datos do formulario de inscrición

No formulario de inscrición constan de oficio os **datos profesionais** no caso do persoal propietario no Servizo Galego de Saúde. No caso de profesionais procedentes doutro Servizo de Saúde debe encher estes campos.

FORMULARIO DE INSCRICIÓN DE CONCURSO DE TRASLADOS

CATEGORÍA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Categoría: TÉCNICO/A SUPERIOR EN HIXIENE BUCODENTAL

☐ Se vostede participa dende unha praza en propiedade noutro servizo de saúde distinto ó **Servizo Galego de Saúde**, marque esta casilla

Situación Administrativa:



- ☒ Activo ou con reserva de praza
- ☐ Reingreso Provisional
- ☐ Comisión de Servizo
- ☐ Excedencia Voluntaria por interese particular
- ☐ Excedencia Voluntaria por agrupación familiar
- ☐ Excedencia por prestación de servizos no sector público (incompatibilidade)

Data toma posesión no último destino definitivo: 08/04/2015

Centro Directivo: EOXI de Ferrol

Centro/Ámbito: Atención Primaria Ferrol

Praza: FONTENLA MARISTANY

Quenda: TARDE

Código: 024000212

Paso 3: Selección de prazas no formulario

A continuación debe hacer a **selección de prazas** ou potenciais destinos no buscador, marcando e **agregando** os elixidos.

SELECCIÓN DE PRAZAS

☐ SELECCIONAR TODOS FILTRAR

CENTRO DIRECTIVO	CENTRO	CONCELLO	ÁREA SANITARIA	QUENDA	CÓDIGO
SINALE UN			SINALE UN	SINALE UN	
☐ Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos-ADOS	Axencia Galega de Sangue, Órganos e Tecidos-ADOS - Santiago	SANTIAGO DE COMPOSTELA	SANTIAGO	-	081200220
☒ EOXI de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos	Complexo Hospitalario Universitario de Lugo	LUGO	LUGO	-	271100220
☐ EOXI de Lugo, Cervo e Monforte de Lemos	Hospital da Costa	BURELA	CERVO	-	271600220
☐ EOXI de Lugo.					

AGREGAR

Unha vez seleccionados os destinos, pódese **modificar a ordenación** mediante as frechas de desprazamento.

CENTRO DIRECTIVO		CENTRO	CONCELLO	ÁREA SANITARIA	QUENDA	
▼	1	EOXI de A Coruña	Complexo Hospitalario Universitario A Coruña	CORUÑA, A	CORUÑA	-
▲	2	EOXI de Ferrol	Complexo Hospitalario Arquitecto Marcide	FERROL	FERROL	-
▲	3	EOXI de A Coruña	Hospital Virxe da Xunqueira	CEE	CORUÑA	-
▲	4	EOXI de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras	Hospital de Valdeorras	BARCO DE VALDEORRAS, O	BARCO	-

Paso 4: Outros datos do formulario

Encher os campos relativos á capacidade funcional, conciliación da vida laboral e familiar e documentación achegada.

Unha vez revisados todos os datos, elixir a Unidade de Validación e GARDAR o formulario.

CAPACIDADE FUNCIONAL ?

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- ☒ Que reúno a capacidade funcional
- ☐ Que teño unha discapacidade que require adaptación do posto de destino solicitado

CONCILIACIÓN VIDA LABORAL E FAMILIAR ?

- ☒ Indique o concello onde ten destino definitivo o seu cónxuxe ou parella de feito como empregado público (sempre que vostede non teña destino definitivo no concello ó que pretende acceder)

Provincia:

Concello:

- ☐ Solicitud condicionada: Condiciono a participación no concurso, a que o meu cónxuxe/parella e eu obteñamos destino no mesmo concello. En caso contrario, renuncio á participación no concurso

DOCUMENTACIÓN APORTADA (ORIXINAL OU COPIA COMPULSADA)

- ☒ Certificado de matrimonio ou acreditación de ser parella de feito
- ☒ Certificado de servizos prestados
- ☒ Certificado expedido pola Dirección do centro onde o cónxuxe ou parella de feito presta os seus servizos, acreditando que ostenta a condición de empregado público, en situación de servizo activo, con indicación da categoría e concello onde teña o seu destino con carácter definitivo
- ☒ Dilixencia de toma de posesión no último destino definitivo
- ☒ Nomeamento como persoal estatutario fixo na categoría/especialidade

LEMBRE que deberá GARDAR, CONFIRMAR E FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE este formulario a través do REXISTRO ELECTRÓNICO habilitado. Dentro do prazo de presentación de solicitudes, deberá ter rexistrados en Fides/Expedient-e e entregar nun rexistro administrativo a documentación acreditativa dos MÉRITOS a valorar no presente concurso que non figuren en Fides como V (VALIDADOS)

Dirixido á Unidade de Validación:

GARDAR

LIMPAR

Paso 5: Gardar o formulario de inscrición

No momento de **GARDAR** debe visualizar unha mensaxe informativa para continuar co proceso de confirmación, rexistro e entrega de documentación, se procede.

FORMULARIO DE INSCRICIÓN DE CONCURSO DE TRASLADOS

CATEGORÍA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Categoría:

☐ Se vostede participa dende unha praza en propiedade noutro servizo de saúde distinto ó **Servizo**

O sistema non detectou plaza en

SELECCIÓN DE PRAZAS ?

Selecione unha Categoría para

DOCUMENTACIÓN APORTAR

A solicitude non require entrega

Dirixido á Unidade de Validación

Aceptar

GARDAR **LIMPAR**

Paso 6: Confirmar e rexistrar o formulario

Unha vez realizada a solicitude pasa a estado **BORRADOR**.
Accedendo ao detalle da solicitude pode **confirmala e rexistrala**.

☒ Nomeamento como persoal estatutario fixo na categoría/especialidade

LEMBRE que deberá CONFIRMAR, ASINAR e REXISTRAR telemáticamente este formulario. Dentro do prazo de presentación de solicitudes, deberá ter rexistrados en Fides/Expedient-e e entregar nun rexistro administrativo a documentación acreditativa dos MÉRITOS a valorar no presente concurso que non figuren en Fides como V (VALIDADOS)

Dirixido á Unidade de Validación:

[MODIFICAR](#) [LIMPAR](#) [CONFIRMAR SOLICITUD](#)

2º Prema **CONFIRMAR SOLICITUDE**

CONCURSO TRASLADO									
CONVOCATORIA	CATEGORÍA	FASE PROCESO	DATA FASE	DATA ACREDITACIÓN DOCUMENTAL			ESTADO	RESULTADO	
Concurso Traslados Aberto Permanente	TÉCNICO/A SUPERIOR EN RADIOTERAPIA						BORRADOR		

Se desexa realizar algunha modificación nos datos do formulario ou na selección de destinos prema primeiro en **MODIFICAR** e logo en **CONFIRMAR** solicitude.

1º Prema para ver o detalle do formulario

Paso 7: Sinatura ELECTRÓNICA da inscrición

Ao confirmar o formulario, o sistema accederá á plataforma de sinatura electrónica. Debe seleccionar o certificado que desexa utilizar e pulsar en **FIRMAR**.

Para completar el proceso de firma, compruebe la información que aparece en el documento a firmar, seleccione un certificado digital válido y pulse en **Firmar**

Seleccione o certificado que desexa utilizar

  Alejandro

3.5

Buscar

Firmar

Cancelar

Son certificados válidos para a sinatura electrónica: **DNI-e, FNMT e Camerfirma.**

- 1- Seleccione certificado válido
- 2- Prema "Firmar"
- 3- O sistema solicitaralle a clave do seu certificado

Paso 8: inscrición estado validada

Se a sinatura e o rexistro funcionan correctamente, a solicitude figurará en estado **VALIDADA**.

Se existe algún erro na sinatura/rexistro electrónico, a solicitude figurará no estado **CONFIRMADA PENDENTE DE REXISTRAR**. Ténteo novamente.

DOCUMENTACIÓN APORTADA (ORIXINAL OU COPIA COMPULSADA)

- ☒ Certificado de matrimonio ou acreditación de ser parella de feito
- ☒ Certificado de servizos prestados
- ☒ Certificado expedido pola Dirección do centro onde o cónxuxe ou parella de feito presta os seus servizos, acreditando que ostenta a condición de empregado público, en situación de servizo activo, con indicación da categoría e concello onde teña o seu destino con carácter definitivo
- ☒ Dilixencia de toma de posesión no último destino definitivo
- ☒ Nomeamento como persoal estatutario fixo na categoría/especialidade

CONCURSO TRASLADO

CATEGORÍA	CONVOCATORIA	FASE PROCESO	DATA FASE			ESTADO	RESULTADO		
ENFERMEIRO/A	Concurso Traslados Aberto Permanente	LISTA DEFINITIVA	15/10/2018			VALIDADA			

Comprobe que a solicitude figura en estado **VALIDADA**

Se debe presentar documentación, prema na opción da impresora e obterá o **anexo** para entregar a documentación complementaria.

Paso 9: Anexo de documentación complementaria

O anexo de documentación complementaria debe entregalo nun rexistro administrativo, dirixido á Unidade de Validación da inscrición, xunto coa documentación relacionada.



DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA INSCRICIÓN CONCURSO DE TRASLADOS

(FIDES - Oficina Virtual do Profesional)

Datos persoais:		
Nome:	NOMBRE APELLIDO APELLIDO	Identificador: 11111111H
Data nacemento:	01/01/1900	CNP:
Nacionalidade:	ESPAÑA	Email:
Categoría inscrición:	TÉCNICO/A SUPERIOR EN RADIOTERAPIA	Enderezo: AVENIDA CORUÑA, Nº1 piso 1 BOIRO A CORUÑA CP:14444
		Teléfonos: 981123456 666666666


400,635 20171013 095000

Lista de documentación acreditativa complementaria do formulario de inscrición, para a súa valoración no concurso de traslados:

- ☒ Nomeamento como persoal estatutario fixo na categoría/especialidade
- ☒ Certificado expedido pola Dirección do centro onde o cónxuxe ou parella de feito presta os seus servizos, acreditando que ostenta a condición de empregado público, en situación de servizo activo, con indicación da categoría e concello onde teña o seu destino con carácter definitivo
- ☒ Certificado de servizos prestados
- ☒ Dilixencia de toma de posesión no último destino definitivo
- ☒ Certificado de matrimonio ou acreditación de ser parella de feito

Paso 10: Formulario de inscripción con rexistro de entrada

Poderá visualizar a súa solicitude e confirmar a súa achega, vía rexistro electrónico, no Rexistro Xeral da Xunta de Galicia, premendo a icona da **impresora**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE CONCURSO DE TRASLADOS

• Esta solicitude tivo entrada no Rexistro Electrónico da Xunta de Galicia o día 16/10/2017 as 17:47:22



CATEGORÍA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

Categoría: FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN ANALISES CLINICOS

☐ Se vostede participa dende unha praza en propiedade noutro servizo de saúde distinto ó **Servizo Galego de Saúde**, marque esta casilla

Situación Administrativa:



- ☒ Activo ou con reserva de praza
- ☐ Reingreso Provisional
- ☐ Comisión de Servizo
- ☐ Excedencia Voluntaria por interese particular
- ☐ Excedencia Voluntaria por agrupación familiar
- ☐ Excedencia por prestación de servizos no sector público (incompatibilidade)

Data toma posesión no último destino definitivo: 12/06/2015

Centro Directivo: EOXI de Ourense, Verín e O Barco de Valdeorras

Centro/Ámbito: Hospital de Verín

Praza: Hospital de Verín

Código DOG: 329900310

Esta forma de presentación, mediante **REXISTRO ELECTRÓNICO** sustitúe a presentación nun rexistro administrativo presencial.

Pasos básicos de rexistro do formulario

1

Rexistro de datos no formulario

2

Gardar e confirmar

3

Sinatura electrónica do formulario

4

Inscripción presentada por rexistro electrónico: estado **VALIDADA**

5

Anexo de documentación complementaria, se procede



Vantaxes do concurso aberto e permanente

- **Inscripción en calquera momento**
- **Oferta anual de prazas**
- **Adxudicación anual de destinos**
- **Acurta prazos de resolución**
- **Presentación electrónica da solicitude**
- **Aumenta as expectativas de traslado**
- **Transparencia na visualización dos destinos**
- **Reducción de custes**
- **Simplificación dos procesos**