

**OSAKIDETZAKO KONTRATAZIO-
ZERRENDETAN IZENA EMATEA, MEDIKU
ESPEZIALISTENTZAT ETA ERIZAIN
ESPEZIALISTENTZAT**

Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuak beti irekita dauden aldi baterako kontratazio-zerrendak ditu Fakultatibo Mediku Espezialistentzat, Erizain Espezialistentzat, Osasun Mentaleko Sareko Erizain Espezialistentzat, Laneko Osasunerako eta Obstetrizia eta Ginekologiarako (Emagina). Kategoria hauetako aldi baterako zerrenden parte izan nahi dutenek eskabidea aurkez dezakete, dagoeneko badaukate kategoriari dagokion titulazioa/espezialitatea. Horiez gain, aukera izango dute eskabidea aurkezteko espezialista titulua 2017an eskuratzeaz daudenak (mediku espezialista eta erizain espezialista).

Eskabidea web orri honetan egin dezakete:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus>

Ibilbidea: Profesionalak / Hautaketa eta Horniketa / Aldi baterako kontratazioa

Informazio gehiago behar dutenek Osakidetzako Giza Baliabideetako Zuzendaritzaren Hautaketa eta Horniketa Zerbitzuarekin jar daitezke harremanetan era honetan:

- telefonoz, 945 00 6150;
- mezu elektronikoko bidez, LP-LC@osakidetza.eus;
- edo helbide honetan: Araba k. 45, Vitoria-Gasteiz (01006).

Vitoria-Gasteizen, 2017ko apirilaren 27an

**INSCRIPCION EN LISTAS DE
CONTRATACIÓN DE OSAKIDETZA PARA
MÉDICOS/AS ESPECIALISTAS Y
ENFERMERAS/OS Y ENFERMERAS/OS
ESPECIALISTAS**

Osakidetza – Servicio vasco de salud dispone de listas de contratación temporal permanentemente abiertas para Facultativo/a Especialista Médico/a, para Enfermero/a y para Enfermero/a Especialista en Salud Mental, Salud Laboral y Obstetricia y Ginecología (Matrona).

Las personas interesadas en formar parte de las listas de contratación temporal de estas categorías pueden presentar solicitud, tras la obtención de la titulación/especialidad correspondiente; así mismo, podrán presentar solicitud las personas que se encuentren en disposición de obtener la titulación de especialista (medico/a especialista y enfermera/o especialista) en el año 2017.

La solicitud podrá realizarse a través de la siguiente página web:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus>

Ruta: Profesionales / Selección y Provisión / Contratación Temporal

Para más información puede contactar con el Servicio de Selección y Provisión de la Dirección de Recursos Humanos de Osakidetza, a través:

- del teléfono 945 00 6150
- del correo electrónico LP-LC@osakidetza.eus
- presencialmente en c/ Álava, 45 de Vitoria-Gasteiz (01006)

En Vitoria-Gasteiz, a 27 de abril de 2017

INFORMACIÓN INSCRIPCIÓN EN CATEGORÍAS PERMANENTEMENTE ABIERTAS

Ante las nuevas inscripciones masivas en las Listas de Contratación temporal tras la obtención de la titulación/especialidad necesaria para inscribirse en las categorías permanentemente abiertas, indicamos las pautas a tener en cuenta:

Al realizar la solicitud hay que inscribirse en las **LISTA DE VACANTES**, eligiendo 1, 2 o 3 Áreas Sanitarias, y en la **LISTA DE SUSTITUCIONES**, eligiendo 1 o 2 Organizaciones de Servicios, puesto que, en caso contrario, si no se eligen Organizaciones de Servicios, se entiende que no se inscriben en la Lista de Sustituciones.

2. La **fecha** a tener en cuenta a la hora de ordenar los listados será la de la solicitud de inscripción a listas, o la fecha de la obtención de la titulación/especialidad en el caso de que esta sea posterior a la fecha de solicitud de inscripción; y dentro de la misma fecha se ordenarán por orden de edad, en los términos del Acuerdo de contratación.

3. Todo **cambio** que se realice en la solicitud de inscripción deberá ser **notificado por escrito** a la Dirección de Recursos Humanos, Servicio de Selección y Provisión, Listas de Contratación temporal en la siguiente dirección: c/ Alava, 45 - 01006 Vitoria-Gasteiz.

4. **Una vez cerradas** las listas, a fecha 31 de diciembre, no se podrá hacer **ningún cambio** en la solicitud de inscripción, salvo los expresamente previstos en el apartado décimo del Acuerdo de contratación.

5. Deberá **aportarse**, junto con una copia de la solicitud de inscripción, la siguiente **documentación**:

- *Fotocopia compulsada del DNI o del NIE.*

- *Fotocopia compulsada o testimonio notarial de la titulación necesaria para el desempeño del puesto de trabajo correspondiente a la lista de contratación, o del resguardo o documento que acredite haber abonado los derechos para su expedición. Los títulos obtenidos en el extranjero deberán estar acompañados de la resolución de homologación o reconocimiento por parte Ministerio español correspondiente del título expedido en un Estado extranjero.*

- *Certificación original o copia auténtica emitida por notario de la experiencia profesional, con indicación de la categoría, vínculo jurídico, grupo y desglose de los períodos desde la fecha de inicio (día, mes y año) hasta la fecha final (día, mes y año), emitida por los órganos competentes de la Administración Pública en el modelo que tengan establecido para tal fin. No obstante, el personal que haya prestado servicios en Osakidetza no tendrá que aportar certificación de dichos servicios prestados en Osakidetza, ya que los mismos se computarán de oficio.*

- *Fotocopia del título de euskera que se tenga acreditado. No será preciso aportar la titulación de euskera que haya sido obtenida en las convocatorias de perfiles lingüísticos efectuadas por Osakidetza, ni la que expresamente haya sido reconocida por la Dirección de Recursos Humanos de Osakidetza a la persona interesada como equivalente a los perfiles lingüísticos de Osakidetza.*

Debe rellenar el siguiente documento, imprimirlo, firmarlo y remitirlo a la siguiente dirección:

LP-LC@osakidetza.eus

Solicitud para las listas de contratación temporal
Kontratazioetarako zerrendatan sartzeko eskabidea

Categoría - Especialidad/ Kategoria - Espezialitatea

Nombre categoría - puesto funcional/ Kategoria - Lanpostu funtzionalaren izena:

.....

Datos Personales/ Norberaren datuak

DNI-NIE / NAN-AIZ

Nombre/ Izena:

Primer apellido / Lehenengo abizena

.....

Segundo apellido/Bigarren abizena:

.....

Sexo / Sexua:

.....

Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) / Jaioteguna (uuuu/hh/ee):

.....

Nacionalidad / Naziotasuna

.....

Domicilio a efectos de notificaciones / Jakinarazpenetarako helbidea

Dirección / Helbidea:

.....

CP / PK:

Localidad / Bizilekua:

País / Herria :

Provincia / Lurraldea:

Teléfono / Telefonoa fijo:

Teléfono móvil / Telefono mugikorra:

Correo electrónico / E-posta elektroniko:

Euskara

Perfil acreditado / Egiaztutako hizkuntz eskakizuna:

PL1

PL2

Carné de conducir / Gidabaimena:

LISTA DE VACANTES / LAN-POSTU HUTSEN ZERRENDA

Puede elegir una, dos o las tres áreas sanitarias donde desee inscribirse /
Izena emateko area sanitarioetako bat, bi edo hiruak aukera dezakezu

Araba/Alava Bizkaia Gipuzkoa

LISTA DE SUSTITUCIONES / ORDEZKAPENEN ZERRENDA

Jornada / Jardunaldia

Cualquier tipo de jornada / Edozein jardunaldi-mota

Sólo jornada completa / Jardunaldia osa bakarrik

Sólo jornada reducida / Jardunaldi-murrizketak bakarrik

Puede elegir una o dos Organizaciones de Servicios.

Si elige Comarca de Atención Primaria, O.S.I., Salud Mental Extrahospitalaria, Unidad Territorial de Emergencias o Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos puede optar por elegir hasta un máximo de cinco centros. Si no hiciera uso de esta opción se entiende que opta por la totalidad de la Organización de Servicios.

Zerbitzuetako Erakunde bat edo bi aukera dezakezu.

Lehen-Mailako Atentzioko Eskualdea, E.S.I., Ospitale-Kanpoko Osasun Mentala, Larrialdietako Lurraldeetako Unitateak edo Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa aukeratzekotan, gehienez bost zentru hautatzeko aukera daukazu. Aukera hau ez erabiltzekotan, ulertuko da Zerbitzuetako Erakunde guztietara hautatzen duzula

Opción / Aukera 1

1.1.- ESI osoa / OSI completa:.....

1.2.- Elijo los siguientes centros (hasta 5 por cada comarca / SME /) ...)/

Ondorengo zentro hauek aukeratu ditut (eskualde / OMZ bakoitzeko gehienez 5 zentro)

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

Opcion / Aukera 2**2.1.- .- ESI osoa / OSI completa:****2.2.- Elijo los siguientes centros (hasta 5 por cada comarca / SME /) ...)/**

Ondorengo zentro hauek aukeratu ditut (eskualde / OMZ bakoitzeko gehienez 5 zentro)

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

Documentación a aportar/ Aurkeztu beharreko dokumentazioa

Kontratazio-zerrendetan sartzea eskatzen duen pertsonalak web orrian jarrabide orokorretan aurreikusitako dokumentazioa, hau da, zerrenda horietan sartzeko behar den dokumentazioa, aurkeztu beharko du. Begiratu dagokion oharra web orrian.

El personal que solicite la inclusión en las listas de contratación deberá aportar la documentación prevista en las instrucciones generales en la página web que sea necesaria para su admisión en las mismas. Consulte en tal sentido el aviso correspondiente de la página web.

Behean sinatzen duenak **ESKATZEN DIO OSAKIDETZAKO ZUZENDARITZA NAGUSIARI** enplegu publikorako eskaintza honetan **ONARTUA IZATEA**. Era berean, bere ardurapean adierazten du eskabide honetan jasotako datuak egiazkoak direla eta deialdian beren beregi ezarritako baldintzak betetzen dituela. Eskabidean emandako datu guztiak agiri bidez egiaztatzeko konpromisoa hartzen du, hala eskatzen bazaio.

La persona abajo firmante **SOLICITA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SER ADMITIDA** en estas listas de contratación temporal. Asimismo, declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne las condiciones expresamente señaladas en el Acuerdo de contratación temporal para formar parte de las listas, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud cuando le sean requeridos.

ZINPEAN AITORTZEN DUT EDO HITZEMATEN DUT
DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO

Eskabide honetako datuak betetzeak datu horiek erabiltzeko baimena ematen dela adierazten du, aldi baterako kontratazio-zerrendak arautzeko Akordioan datuak erabiltzeari eta babesteari buruz ezarritakoaren arabera.

La cumplimentación de los datos contenidos en esta solicitud implicará el consentimiento de utilización de los mismos, ajustándose a lo dispuesto sobre uso y protección de datos en el Acuerdo de regulación de las listas de contratación temporal.

Eskabide honetako datuak betetzeak datu horiek erabiltzeko baimena ematen dela adierazten du, aldi baterako kontratazio-zerrendak arautzeko Akordioan datuak erabiltzeari eta babesteari buruz ezarritakoaren arabera.

Datak/ Fecha:**Sinadura /Firma:**