

DOCUMENTO	IDENTIFICADORES
Publicación: Anuncio Enfermero-a web	
OTROS DATOS	FIRMAS
Código para validación: SFRLE-A1A2H-ACRYH Página 1 de 2	El documento ha sido firmado por : 1.- YAZMINA LEON MARTINEZ, Gerente, de IASS.Firmado 20/11/2020 12:55
	ESTADO
	FIRMADO 20/11/2020 12:55



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

Servicio de Relaciones Laborales y Organización

ANUNCIO

LISTA DE RESERVA PARA CONTRATACIONES DE CARÁCTER TEMPORAL

Por motivos de urgente necesidad, derivados de la situación sanitaria actual de crisis ocasionada por el COVID-19, y únicamente para contrataciones de carácter temporal, se abre el plazo de presentación de solicitudes del “**proceso selectivo abierto**” durante el periodo en que persista esta situación y para la configuración de una **LISTA DE RESERVA PARA CONTRATACIONES DE CARÁCTER TEMPORAL** del “Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria”, a fin de seleccionar personal para sustituir en la siguiente clase profesional:

CLASE PROFESIONAL	GRUPO	TITULACIÓN
ENFERMERO/A	A2	Diplomado/a Universitario/a en Enfermería, Graduado/a Universitario/a en Enfermería, o titulación equivalente expedida por el Ministerio de Educación.

Se informa, que aquellos/as Enfermeros/as, Grupo A2, que consten en algún listado vigente de esta naturaleza, en este Organismo Autónomo, no precisan volver a presentarse a la presente convocatoria, toda vez que dichos listados tienen derecho preferente de acceso respecto del que nos ocupa. Por tanto, todos los aspirantes presentados que consten en alguno de estos listados serán excluidos automáticamente de la presente convocatoria.

PLAZO PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES: A partir del día 23 de noviembre de 2020.

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Por motivos de urgencia y de forma extraordinaria el sistema selectivo será el de **concurso**, al efecto de valorar la experiencia laboral en la clase profesional (tanto en centros públicos como privados) A tal efecto, los candidatos deberán remitir escaneados, además del **Documento Nacional de Identidad o equivalente**, la **titulación académica** requerida en este proceso selectivo y el **documento que acredite el encontrarse actualmente colegiado/a** o en trámites para su colegiación, los **documentos acreditativos de la experiencia laboral** (contratos de trabajo, certificados y vida laboral) así como la **declaración responsable de veracidad** de la documentación presentada (en aquellos casos en los que no sean documentos compulsados).

INSCRIPCIÓN AL PROCESO:

La solicitud de admisión, con la declaración responsable incluida en ella, debidamente cumplimentada y firmada, así como la documentación exigida, podrá ser remitida de las dos formas siguientes:

- **Accediendo a la página web del IASS -www.iass.es-** y siguiendo la ruta: - Registro Electrónico - Registro electrónico común (REC). Una vez dentro, deberán seguir las instrucciones correspondientes, al efecto de formalizar y registrar su solicitud adecuadamente.

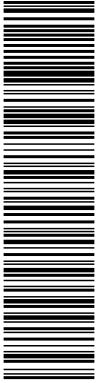
Para acceder es necesario poseer certificado digital, DNI electrónico o sistemas de claves concertadas de CI@ve.

- **Enviando la solicitud que se adjunta, debidamente cumplimentada y firmada, junto con la documentación exigida, por correo electrónico a la siguiente dirección: seleccionurgente@iass.es (se deberá hacer constar en el asunto del correo el nombre de la convocatoria)**

Para poder asegurar la correcta recepción de la documentación que se adjunte, ésta no deberá superar en tamaño los 15Mb.

Para cualquier consulta podrán contactar con los siguientes teléfonos: 922843200, 922843358 y 922843290.

DOCUMENTO	IDENTIFICADORES	
Publicación: Anuncio Enfermero-a web		
OTROS DATOS	FIRMAS	ESTADO
Código para validación: SFRLE-A1A2H-ACRYH Página 2 de 2	El documento ha sido firmado por : 1.- YAZMINA LEON MARTINEZ, Gerente, de IASS.Firmado 20/11/2020 12:55	FIRMADO 20/11/2020 12:55



*Las Listas de Reserva para contrataciones de carácter temporal de esta clase profesional resultante de este proceso, se regirán por las "Reglas de gestión de las listas de reserva para la contratación de personal laboral interino y/o temporal" aprobadas por Consejo Rector del Organismo Autónomo en sesión ordinaria celebrada con fecha 23 de marzo de 2007. Asimismo, los candidatos seleccionados no consolidarán derecho alguno o expectativas de contratación y, únicamente, serán llamados **por motivos de urgencia e inaplazable necesidad.***

Santa Cruz de Tenerife, a fecha de la firma.

La Gerente del Organismo Autónomo I.A.S.S.
Yazmina León Martínez



INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIO SANITARIA

Declaración Responsable

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A FIN DE ACREDITAR EL ESTAR EN POSESIÓN DE LA MISMA A EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO A LO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA URGENTE DE ENFERMERO/A

D/D^a _____

CON DNI: _____ Y DOMICILIO EN _____

DECLARA BAJO JURAMENTO, O PROMETE QUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA CORRESPONDE A DOCUMENTACIÓN ORIGINAL, ACREDITANDO, EN CONSECUENCIA, SU VERACIDAD Y POR TANTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO EXIGIDO EN EL PUNTO 1 DE LA BASE CUARTA DE LAS BASES QUE RIGEN ESTA CONVOCATORIA.

EN _____ A _____ DE _____ DE _____

FIRMA _____



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

Servicio de Relaciones Laborales y Organización

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO URGENTE DE ENFERMERO / A

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO para la configuración de una **LISTA DE RESERVA PARA CONTRATACIONES DE CARÁCTER TEMPORAL** del "Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria **por motivos de urgencia, y únicamente para contrataciones de carácter temporal:**

PUESTO SOLICITADO:

☐ ENFERMERO / A

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE :

D.N.I. / NIE:

NACIONALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO (Calle, nº, C.P., Localidad):

TELÉFONOS DE CONTACTO:

FORMACIÓN ACADÉMICA-Se deberá enviar escaneada, la documentación acreditativa de lo expuesto en este apartado, siguiendo lo contenido en el Anuncio de esta convocatoria-

TITULACIÓN OBTENIDA (Deberá ser la requerida para este proceso selectivo):

CENTRO DONDE SE CURSARON LOS ESTUDIOS (solo se admitirán Universidades públicas y privadas homologadas)

EXPERIENCIA PROFESIONAL Indique de la más reciente a la menos reciente - Se deberá enviar escaneada, la documentación acreditativa de lo expuesto en este apartado, siguiendo lo contenido en el Anuncio de esta convocatoria-Solo se valorará la experiencia acreditada

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:

FUNCIONES REALIZADAS(breve descripción):

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:

FUNCIONES REALIZADAS(breve descripción):

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:

FUNCIONES REALIZADAS(breve descripción):

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:

FUNCIONES REALIZADAS (breve descripción):

La Lista de Reserva para Contrataciones de Carácter Temporal, resultante de este proceso, de la categoría de Enfermero/a se regirá por las **“Reglas de gestión de las listas de reserva para la contratación del personal laboral interino y/o temporal”**, aprobadas por Consejo Rector del Organismo Autónomo en sesión ordinaria celebrada con fecha 23 de marzo de 2007. Asimismo, los candidatos seleccionados no consolidarán derecho alguno o expectativas de contratación y, únicamente, serán llamados **por motivos de urgencia e inaplazable necesidad**.

Yo, **D./ D^a****con DNI/NIE** **declaro que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno las condiciones exigidas para el acceso a la función pública y especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada.**

Asimismo DECLARO DE FORMA RESPONSABLE, a los efectos que procedan, que me encuentro plenamente disponible y por lo tanto me comprometo a aceptar el llamamiento e incorporarme al centro de trabajo asignado, en la fecha y hora que se me comunique.

Firma:

En Santa Cruz de Tenerife, a de de 202....

En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos personales se incluirán en un fichero de datos denominado de “Gestión de Personal”, bajo la titularidad del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS), con domicilio en la Calle Galcerán nº 10, 38004 de Santa Cruz de Tenerife www.iass.es. La finalidad de este fichero es la gestión integral del proceso selectivo en el que Ud. participa conforme la vigente normativa. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con la legislación aplicable.