

| | |
|---|--|
| DOCUMENTO Publicación: REL_PRO_FAR_ESP_FAR_HOS | IDENTIFICADORES |
| OTROS DATOS Código para validación: VYUK8-54H9Z-NCRB9 Página 1 de 2 | FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- YAZMINA LEON MARTINEZ, Gerente, de IASS. Firmado 17/11/2023 09:22 |
| ESTADO FIRMADO 17/11/2023 09:22 | |



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA
Gerencia

EXCMO. CABILDO INSULAR DE TENERIFE

ANUNCIO

En relación con la convocatoria pública para la cobertura, con carácter laboral interino y/o temporal, mediante concurso-oposición, de **una (1) Plaza de Farmacéutico/a, Especialidad Farmacia Hospitalaria, Grupo A1**, vacante en el Organismo Autónomo Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria, del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, así como la configuración de una lista de reserva, se ha aprobado por Decreto de la Presidencia del IASS número D0000002787, de fecha 15 de noviembre de 2023, la **relación provisional de aspirantes admitidos/as y excluidos/as**, publicándose, en el Boletín Oficial de la Provincia de Santa Cruz de Tenerife número 139, de fecha 17 de noviembre de 2023, la relación nominal de aspirantes excluidos/as y, a través del presente anuncio, la relación provisional de aspirantes admitidos/as y excluidos/as.

Los aspirantes excluidos, disponen de un plazo de subsanación **diez (10) días hábiles**, contados a partir del día siguiente al de la publicación en el citado Boletín, para que, si fuera susceptible de ello, puedan subsanar mediante la presentación de la correspondiente documentación, el motivo de exclusión.

ASPIRANTES ADMITIDOS/AS Y EXCLUIDOS/AS:

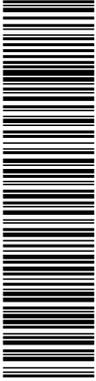
| D.N.I. | APELLIDOS Y NOMBRE | ADMITIDO/A | MOTIVO/S DE EXCLUSIÓN |
|-----------|---------------------------------|------------|-----------------------|
| ***5903** | DORTA VERA, DIEGO | SI | |
| ***0887** | FORTES MARICHAL, FRANCISCO JOSE | NO | (3) |
| ***4093** | GONZALEZ SUAREZ, SILVIA | SI | |
| ***5472** | PEREZ MARTIN, CRISTO YARED | NO | (1) (2) (3) |

MOTIVOS DE EXCLUSIÓN:

- (1) No presentar **documento nacional de identidad en vigor** conforme a la Base Cuarta.
- (2) No acreditar debidamente la Titulación exigida (**Licenciado/a o Grado en Farmacia**), conforme a la Base Tercera, apartado A).
- (3) No acreditar debidamente la Titulación exigida (**Especialidad en Farmacia Hospitalaria**), conforme a la Base Tercera, apartado A).



| | |
|--|--|
| DOCUMENTO Publicación: REL_PRO_FAR_ESP_FAR_HOS | IDENTIFICADORES |
| OTROS DATOS Código para validación: VYUK8-54H9Z-NCRB9 Página 2 de 2 | FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- YAZMINA LEON MARTINEZ, Gerente, de IASS. Firmado 17/11/2023 09:22 |
| | ESTADO FIRMADO 17/11/2023 09:22 |



En Santa Cruz de Tenerife, a fecha de la firma.

La Gerente del Organismo Autónomo I.A.S.S.

Yazmina León Martínez