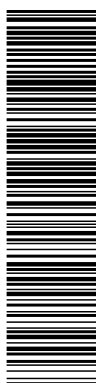


|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>Certificado: Certif ACTA N° 9 NOTAS FASE<br>CONCURSO                | IDENTIFICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: <b>B5YE4-JI2AN-7LPF3</b><br>Página 1 de 3 | FIRMAS<br>El documento ha sido firmado por :<br>1.- MARIA C. LEDESMA RODRIGUEZ, Secretaria/o Delegada/o, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:18<br>2.- JOSE MANUEL BETANCORT MARTIN, Subdirector de Centros de Gestión Directa de la Unidad de Atención a la Dependencia, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:28<br>ESTADO<br><b>FIRMADO</b><br>31/07/2025 13:28 |



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.ias.es/verificador/>



## INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

**MARÍA CANDELARIA LEDESMA RODRÍGUEZ, SECRETARIA DEL TRIBUNAL CALIFICADOR DEL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN ADICIONAL DE EMPLEO TEMPORAL PARA LA COBERTURA DE UNA (1) PLAZA DE PELUQUERO/A, GRUPO C2, PERSONAL LABORAL, MEDIANTE CONCURSO-OPOSICIÓN, INCLUIDA EN LA OPE DE 2022.**

**CERTIFICA** que, en la reunión celebrada el día 30 de julio de 2025, este órgano de selección, adoptó, entre otros, los siguientes acuerdos:

“Siendo las 11:10 horas del día **30 de JULIO de 2025**, en el Salón de Actos del Hospital Febles Campos, , se reúne el Tribunal Calificador designado para resolver, la convocatoria pública para la cobertura con carácter laboral fijo de **(1) PLAZA DE PELUQUERO/A, GRUPO C2, POR EL TURNO DE ACCESO LIBRE, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN**, de la plantilla de personal laboral del Organismo Autónomo IASS, incluida en la oferta de empleo público de 2022 y derivada del proceso extraordinario de estabilización adicional de empleo temporal, y se procede a:

**PRIMERO. - Constituir** el Tribunal, comprobando la existencia de quórum, actuando como:

**Presidente:** José Manuel Betancort Martín, Subdirector de Centros de Gestión Directa de la UADEP, por videoconferencia.

**Vocales:**

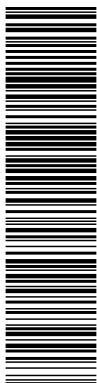
1. Celedonia Gutiérrez González, Peluquera Hospital Febles Campos.
2. Epifanio Hernández Delgado, Enfermero Hospital Febles Campos
3. Daida González Cabrera, Enfermera Hospital Febles Campos.
4. Elsa Beatriz Alonso Abreu, Auxiliar de Enfermería Hospital Febles Campos, designada a propuesta del Comité de Empresa Único.

**Secretaria:** María C. Ledesma Rodríguez, Secretaria Delegada del IASS, que actuará con voz pero sin voto.

**También asiste** a petición del órgano de selección efectuada en la pasada sesión, Miguel Ángel Plasencia Pérez, Jefe del Servicio de Relaciones Laborales y Organización y miembro de la Comisión de interpretación de criterios a aplicar en los procesos extraordinarios de estabilización adicional de empleo temporal mediante el sistema de concurso oposición.

... //...

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>Certificado: Certif ACTA N° 9 NOTAS FASE CONCURSO            | IDENTIFICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: B5YE4-JI2AN-7LPF3<br>Página 2 de 3 | FIRMAS<br>El documento ha sido firmado por :<br>1.- MARIA C. LEDESMA RODRIGUEZ, Secretaria/o Delegada/o, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:18<br>2.- JOSE MANUEL BETANCORT MARTIN, Subdirector de Centros de Gestión Directa de la Unidad de Atención a la Dependencia, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:28 | ESTADO<br><b>FIRMADO</b><br>31/07/2025 13:28 |



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.ias.es/verificador/>

**TERCERO.** - Examinar los méritos presentados por el resto de las candidatas que han superado la fase de oposición, a fin de llevar a cabo la valoración de estos, en cumplimiento de lo dispuesto en la Base 7ª .2 de las específicas que regulan la **fase de concurso** de este proceso selectivo, con una **puntuación máxima de 4,0000 puntos**.

Por aplicación de la precitada Base 7ª estos serían los méritos para valorar:

**1.- Experiencia en la plaza objeto de la convocatoria** (Peluquero/a). (Puntuación máxima **2,4000 puntos**).

**2.- Formación en funciones relacionadas con las funciones de un/a Peluquero/a objeto de la convocatoria así como sobre las competencias del IASS.** (Puntuación máxima **1,6000 puntos**).

Examinada la documentación se obtienen las siguientes puntuaciones:

| DNI       | APELLIDOS Y NOMBRE                   | EXPERIENCIA<br>(máx.2,4) | FORMACIÓN<br>(máx. 1,6) | NOTA<br>CONCURSO |
|-----------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|
| ***9641** | ARTEAGA HERNANDEZ, MARIA GUILLERMINA | 1,4926                   | 1,0000                  | 2,4926           |
| ***9560** | CABELLO DUCHEMENT, MARIA EMMA        | 0                        | 0,1650                  | 0,1650           |
| ***0792** | DE LEON HERNANDEZ, MARIA BEATRIZ (*) | -----                    | -----                   | -----            |
| ***0896** | DELGADO DELGADO, NOEMI               | 0                        | 0                       | 0                |
| ***5633** | RAMOS CONTRERAS, RAQUEL              | 0                        | 0                       | 0                |
| ***2674** | SALMONTE VIDAL, MONICA               | No<br>presenta           | No<br>presenta          | 0                |
| ***5917** | SUAREZ GARCIA, BEATRIZ               | No<br>presenta           | No<br>presenta          | 0                |
| ***0653** | SUAREZ PEREZ, MERCEDES NIEVES        | 2,4000                   | 1,600                   | 4                |

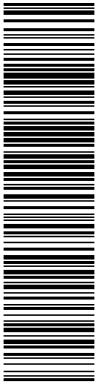
(\*) propuesta de exclusión (vid Apto SEGUNDO del acta)

**CUARTO.- Publicar** las calificaciones de la fase de concurso.

**QUINTO. - Otorgar** un plazo de **cinco (5) días hábiles** para que las aspirantes puedan, en su caso, efectuar **reclamaciones sobre la valoración recibida en la fase de concurso** de la presente convocatoria.

**SEXTO.-Dar audiencia previa**, a la aspirante **Mª Beatriz de León Hernández**, conforme a la Base Novena, para que en el plazo de **diez (10) días hábiles**, contados a partir del día siguiente al de notificación de la presente acta pueda realizar las alegaciones que considere oportunas a su derecho, y con la aportación de cuantos documentos considere de interés, por escrito, todo ello con carácter previo a

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| DOCUMENTO<br>Certificado: Certif ACTA N° 9 NOTAS FASE<br>CONCURSO                | IDENTIFICADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |
| OTROS DATOS<br>Código para validación: <b>B5YE4-JI2AN-7LPF3</b><br>Página 3 de 3 | FIRMAS<br>El documento ha sido firmado por :<br>1.- MARIA C. LEDESMA RODRIGUEZ, Secretaria/o Delegada/o, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:18<br>2.- JOSE MANUEL BETANCORT MARTIN, Subdirector de Centros de Gestión Directa de la Unidad de Atención a la Dependencia, de IASS. Firmado 31/07/2025 13:28 | ESTADO<br><b>FIRMADO</b><br>31/07/2025 13:28 |



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.ias.es/verificador/>

proponer su exclusión a la autoridad convocante conforme a las Bases de la presente convocatoria.

...//...

Y para que así conste, y se publique la presente certificación, expide la presente en Santa Cruz de Tenerife, a la fecha de su firma electrónica.

VºBº

EL PRESIDENTE

José Manuel Betancort Martín

LA SECRETARIA DEL ÓRGANO DE  
SELECCIÓN

María-C. Ledesma Rodríguez



## INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

### LUGARES Y VÍAS DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

- **Oficina de asistencia en materia de registro del IASS**, sita en C/ Galcerán nº 10, de Santa Cruz de Tenerife, mediante cita previa, solicitada a través de <https://citaprevia.iass.es>, o del teléfono 822 11 03 90.

#### CODIGO QR CITA PREVIA IASS



<https://citaprevia.iass.es>

#### TELÉFONO CITA PREVIA IASS



822 11 03 90

- **Oficinas de asistencia en materia de registros de cualquier Administración Pública** integradas en el Sistema de Interconexión de Registros (SIR).
- **Registro Electrónico General (REG) de la Administración General del Estado (AGE)**, al que podrá acceder desde la página web del IASS: <https://www.iass.es/rec>.



- Sin perjuicio del resto de lugares indicados en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

#### **En el IASS, el día de la cita recuerda:**

- Deberás acudir a tu cita a la hora establecida en la misma. Por favor, no acudas antes o después de tu hora para evitar esperas innecesarias o demora en la atención a otras personas.
- La atención será individual. Solo podrán acudir con acompañante/s, aquellas personas que, por razón de edad o condiciones, necesiten ayuda o soporte de otra/s persona/s.
- Debes observar en todo momento las indicaciones que recibas.