



Centro de
Emergencias
Sanitarias



ABIERTO PLAZO INSCRIPCIÓN BOLSA EMPLEO TEMPORAL 061

DESDE EL 22/10 AL 31/10

REQUISITOS

- ▶ 1. Condicionado a BOJAN °113:
https://www.juntadeandalucia.es/boja/2021/113/BOJA21-113-00007-10088-01_00193960.pdf
- ▶ 2. El trámite se realizará a través de la VEC.
- ▶ 3. El tiempo trabajado (es el único mérito que puntuará) en SSPA se cargará de oficio (previa solicitud) y el trabajado en SSPP de otras CCAA o en instituciones privadas concertadas se tendrá que aportar por el interesado.
- ▶ 4. Prueba Práctica (megacode) Para los que previamente no lo hayan realizado. Al resto se les convalidará el realizado previamente .



SE LLAMA : BOLSA DE SUPLENCIA

¿Como se realizarán los listados ?

Se realizarán baremaciones parciales conforme se vayan necesitando candidatos.

Los listados de candidatos se irán publicando recogiendo la nota final y si tiene convalidado el “megacode”



PRUEBA PRÁCTICA DE CAPACITACIÓN DE COMPETENCIAS “MEGACODE”

Resultado de APTO - NO APTO



```
graph TD; A[Resultado de APTO - NO APTO] --> B[Consiste en la realización de dos casos prácticos integrados de simulación sobre la capacitación de competencias técnicas en el ámbito de las Urgencias y Emergencias Sanitarias.]; B --> C[Se supera si se obtiene la calificación de APTO en al menos uno de los dos casos prácticos planteados];
```

Consiste en la realización de dos casos prácticos integrados de simulación sobre la capacitación de competencias técnicas en el ámbito de las Urgencias y Emergencias Sanitarias.

Se supera si se obtiene la calificación de APTO en al menos uno de los dos casos prácticos planteados

PRUEBA PRACTICA : MEGACODE

CONVALIDADO SI:

- 1.- SI SE SUPERÓ MEGACODE EN ÚLTIMA CONVOCATORIA OPE DEL 061
- 2.- CUANDO SE ACREDITE HABERLA SUPERADO EN LOS SP 061 PARA ACCEDER A BOLSAS DE SUPLENCIA O REGISTRO DE CONTRATACIÓN
- 3.- SI SE HA SUPERADO PERIODO DE PRUEBA RECOGIDO EN CONVENIO (6 MESES)

MEGACODE NO REALIZADO



Se publicará fecha de convocatoria.



Los destinos para realizarla estarán en función del número de aspirantes sin megacode realizado.



Como Objetivo : los profesionales estén disponibles para contratación cuando se les llame.



Aquellos que no lo tengan APTO no podrán ser evaluados hasta pasados 3 meses desde su realización.

INSCRIPCIÓN EN VEC

Mis méritos:

- ▶ 1- Título especialista. (si ya lo tienes en VEC se anexa)
- ▶ 2- Tiempo trabajado en SSPA que se aporta de oficio en la VEC cuando lo solicitas en la ventana correspondiente
- ▶ 3- Certificados servicios prestados otras CCAA o centros concertados. Es necesario aportarlo



1. TÍTULO ESPECIALISTA



Mis Méritos

➤ **Todos los Méritos**

✓ **Catálogo de Tipos de Méritos**

- Formación Especializada en Ciencias de la Salud
- Formación Académica Oficial
- Formación Continuada Recibida
- Docencia Impartida
- Actividad Investigadora y de

Crear nuevo mérito

Formación Especializada en Ciencias de la Salud

Crear Nuevo Mérito

Borrador

No incluidos en proc.

Incluidos en proc.

Bareado en algún proc.

No bareado en ningún proc.

Identificador
del mérito

Descripción del Mérito / Propuesta*

Descripción del Centro

Estado

F.Inicio

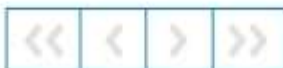
F.Fin/Obt

De
Oficio

No
Vigente

0 hay Méritos

Página 1 de 1 (0 Méritos)



10

2. TIEMPO TRABAJADO SSPA



Mis Méritos

- > Todos los Méritos
- ✓ **Catálogo de Tipos de Méritos**
 - > Formación Especializada en Ciencias de la Salud
 - > Formación Académica Oficial
 - > Formación Continuada Recibida
 - > Docencia Impartida
 - > Actividad Investigadora y de Divulgación
 - > Premios
- ✓ **Experiencia Profesional**
 - > Experiencia SAS
 - > Experiencia SNS
 - > Experiencia en Otros

Solicitar Carga de Oficio

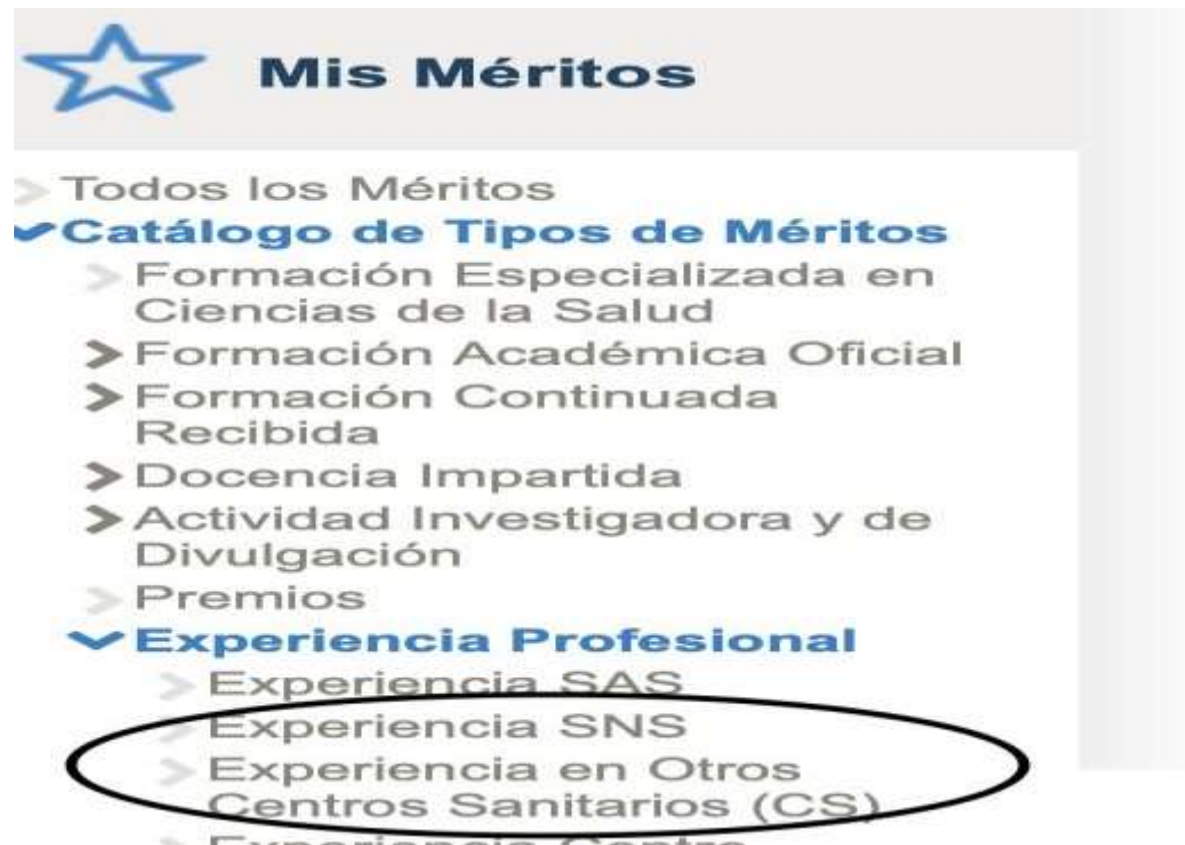
Experiencia SAS

Crear Solicitud Carga de Mérito de Oficio

proc.

Baretrado en algún proc.

3. TIEMPO TRABAJADO EN OTRAS CCAA, O EN CONCERTADAS:



The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a header with a blue star icon and the text "Mis Méritos". Below this, there is a list of menu items. The first item is "Todos los Méritos". The second item is "Catálogo de Tipos de Méritos", which is expanded to show a list of sub-items: "Formación Especializada en Ciencias de la Salud", "Formación Académica Oficial", "Formación Continuada Recibida", "Docencia Impartida", "Actividad Investigadora y de Divulgación", and "Premios". The third item is "Experiencia Profesional", which is also expanded to show a list of sub-items: "Experiencia SAS", "Experiencia SNS", "Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS)", and "Experiencia en Centros de Atención Primaria". The item "Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS)" is circled in black.

Mis Méritos

- > Todos los Méritos
- ✓ **Catálogo de Tipos de Méritos**
 - > Formación Especializada en Ciencias de la Salud
 - > Formación Académica Oficial
 - > Formación Continuada Recibida
 - > Docencia Impartida
 - > Actividad Investigadora y de Divulgación
 - > Premios
- ✓ **Experiencia Profesional**
 - > Experiencia SAS
 - > Experiencia SNS
 - > Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS)
 - > Experiencia en Centros de Atención Primaria

INSCRIPCIÓN BET 061

Acciones disponibles desde la pantalla



¿Qué quiero hacer?

- [Realizar alguna acción sobre mis solicitudes de OEP](#)
- [Nueva solicitud de inscripción a OEP](#) ←
- [Obtener certificado de asistencia a examen](#)
- [Obtener certificado de notas](#)

9

2

3

4

5

6

7

8

Pago de tasas

Datos del Sistema de Acceso

Datos Personales

Datos Contacto

Requisitos

Discapacidad y Adaptaciones

Textos Legales

Firmar y Presentar

Para la inscripción en Concurso-Oposición debes indicar año 2023. Pulsa aquí si necesi

— Seleccione para qué proceso desea dar de alta la solicitud

Proceso selectivo *: Oferta de Empleo Público

Organismo *: EPES

Categoría *: Médico de Emergencias

Tipo de acceso *: Libre

Cumple requisitos según convocatoria *:

Año *: 2024

Especialidad *: Sin Especialidad

Reserva discapacidad *: Sin Cupo

Exento del pago de la tasa :

[← Volver](#) [Siguinte](#)

 Puls

Provincia preferida para realizar el examen *:

Provincia para realizar Megacode

 Cancelar

Siguiente

Servicio Andaluz de Salud. Consejería de

Requisitos

Requisito ↕	Tipo	Obligatorio	Requisito autorizado	
Autorización consulta DNI/NIE	Autorizar consulta	Si	No	Autorizar Consulta
Titulación Facultativo Especialista Medicina	Evento Curricular	Si		+

<< < 1 > >> 10 ↕

1. AUTORIZAR CONSULTA DNI/NIE
2. ADJUNTAR TÍTULO ESPECIALISTA (DEBE ESTAR PREVIAMENTE SUBIDO A "MIS MÉRITOS")



Eventos Curriculares

Requisito ↕	Identificador del mérito	Tipo de Mérito	Descripción del Mérito / Propuesta*	Estado	F.Inicio	F.Fin/Obt
No hay registros						

<< < > >> 10 ↕

Anterior

✕ Cancelar

Siguiente

— Textos Legales

Texto Legal

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO, a efectos de lo previsto en las bases de la convocatoria, que estoy en posesión de la titulación exigida en las bases de la convocatoria presente solicitud y que la documentación adjuntada a la misma se corresponde fielmente con el original.

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO, a efectos de lo previsto en las bases de la convocatoria a que se corresponde la presente solicitud, que no he sido separado/a del servicio no me hallo inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas, y, en el caso de no poseer la nacionalidad española, que no me encuentre sometido/a a sanción disciplinaria o condena Función Pública.

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO, a efectos de lo previsto en las bases generales de la convocatoria, que no poseo la condición de personal fijo en la categoría y régimen cumpliendo el requisito exigido en los términos expresados en las bases generales de la convocatoria

AUTORIZO a la Consejería de Salud para que los datos de identificación que constan en la solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes al proceso selectivo objeto

DECLARO EXPRESAMENTE que esta solicitud ANULA las anteriormente presentadas, en su caso

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de los datos personales y a la libre circulación de estos datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales, los cuyo titular será el centro gestor del proceso de selección y nombramiento, pudiéndose ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad de los datos convocatoria.

<< < 1 > >> 10 ▾

DARLE A SIGUIENTE

Anterior

✕ Cancelar

Siguiente

propio, no es necesaria su presentación en un Registro físico

1 de 3

- + Tamaño automático v



Solicito pasar a acceso libre en caso de no cumplir los requisitos:

Provincia donde quiere que se le verifique la discapacidad: -

Especialidad de procedencia: -

Descripción de la categoría: -

Fecha de nombramiento como titular en la categoría de procedencia: -

Accede al grupo C O D de gestión y servicios sin la titulación requerida y acredita 5 años de antigüedad en la categoría de origen: -

Exento del pago de la tasa: SI

Presto mi consentimiento para la consulta de los datos sobre discapacidad:

Categoría de procedencia: -

La categoría no consta en la relación: -

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO, a efectos de lo previsto en las bases de la convocatoria, que estoy

Anterior

✕ Cancelar

Firmar con certificado digital y Presentar

Presentar





**PARA CUALQUIER DUDA O CONSULTA LOS DELEGADOS
DE SMA DE TU PROVINCIA ESTAN A TU DISPOSICIÓN**