Manual para la elección de plazas en pruebas selectivas del Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de Madrid



# Índice de contenido

1.	Reg	uisitos:	3
2.		eso al formulario web	
3.	Cum	nplimentar el formulario	5
	3.1.	Apartado 1 Datos de la convocatoria	5
	3.2.	Apartado 2 Turno de Acceso	5
	3.3.	Apartado 3 Datos de la persona interesada y elección de plazas	6
	3.4.	Apartado 4 Datos del Representante	8
	3.5.	Apartado 5 Medio de notificación	8
	3.6.	Apartado 6 Documentación requerida y consulta de datos	8
	3.7.	Declaración responsable	9
	3.8.	Firmar la elección de plazas	10
	3.9.	Ejemplo de solicitud de elección de plazas	13
4.	Com	nprobación de la elección de plazas	14
5.	Auto	prización para presentación de solicitud	15



Al objeto de la Elección de Plazas de los procesos selectivos del Servicio Madrileño de Salud, se ha creado un formulario web para que los candidatos, una vez hayan aprobado su correspondiente proceso, se dispongan a indicar sus preferencias de elección de plaza en base a las plazas existentes y su puntuación.

## 1. Requisitos:



Requisitos mínimos del sistema informático que utilicen los candidatos para poder realizar la tramitación telemáticamente con la Comunidad de Madrid:

- AutoFirma: Pulsa aquí para descargar la última versión de la aplicación.
- Certificado Digital: Para acceder a cualquiera de los servicios de tramitación electrónica se necesita disponer de un certificado digital reconocido por la Comunidad de Madrid. Pulsa aquí para obtener uno.
- Java: Se recomienda la descarga e instalación de la última versión de Java.

Cumpliendo con los requisitos mínimos, mediante el enlace *Elección de plaza*, se le solicitará el Certificado Digital. Se comprobará su validez y será redirigido a la solicitud de Elección de plazas. Una vez cumplimentada, se le solicitará autorización para la firma digital de la solicitud mediante el componente AutoFirma. Se realizará el Registro Telemático de la solicitud generada y podrá descargar su justificante en formato pdf.



### 2. Acceso al formulario web

Para acceder al formulario web se usará el enlace establecido en la convocatoria y a continuación se pulsará en Elección de plaza



Aparecerá esta ventana donde debemos elegir nuestro certificado y pulsar a Aceptar





# 3. Cumplimentar el formulario



## 3.1. Apartado 1.- Datos de la convocatoria

Estos campos se rellenan automáticamente



- se marcará la casilla de cupo y se indicará el grado de discapacidad

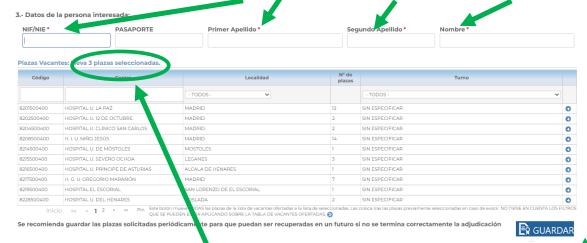
Subdirección General de Selección del Personal y Provisión de Puestos C/ Sagasta, 6 4ª Pta. 28004 Madrid secretaria.seleccion.cscm@salud.madrid.org



### 3.3. Apartado 3.- Datos de la persona interesada y elección de plazas

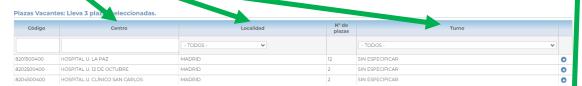
Se deberá revisar previamente el Anexo II publicado con las plazas ofertadas, y en su caso, las observaciones que se indiquen.

Se cumplimentan los campos de NIF, primer apellido, segundo apellido y nombre.



En este apartado figuran el número de plazas seleccionadas para proceder a la elección.

Podemos usar los filtros existentes para simplificar la búsqueda de las plazas que nos interesen (centro, localidad y turno).

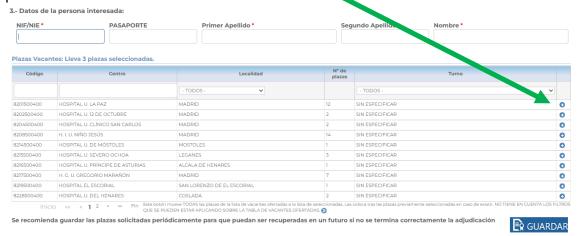


El sistema nos irá actualizando el número de plazas vacantes

Guarda con frecuencia para no perder lo seleccionado durante la sesión



Para elegir una plaza pulsaremos en el botón y la plaza elegida, pasará al bloque de plazas seleccionadas.



Si nos hemos equivocado podemos eliminar la elección pulsando en <sup>©</sup>

Podemos ordenar nuestra preferencia con las flechas arriba o abajo A 🔻



Para eliminar todas las plazas elegidas de una vez pulsaremos en 🔇

Una vez finalizada la selección de plazas, se deberán completar todos los datos personales: correo electrónico, fecha nacimiento, sexo, nacionalidad, teléfono, etc... (es importante que los datos de contacto estén actualizados para posibles comunicaciones con la Comunidad de Madrid).





### 3.4. Apartado 4.- Datos del Representante

Si la solicitud de elección de plazas se firma por una persona/entidad diferente del interesado, se cumplimentarán los datos de dicho representante siendo obligatorios NIF, nombre y apellidos o Razón social.



Deberá adjuntarse el documento de representación Este documento deberá estar firmado por ambas partes y se aportará en el Apartado 6 Documentación requerida.

### 3.5. Apartado 5.- Medio de notificación



Indicaremos a quien hay que enviar las notificaciones de la Comunidad de Madrid:

### 3.6. Apartado 6.- Documentación requerida y consulta de datos

En este apartado se deberán adjuntar los documentos necesarios conforme a lo especificado en la Resolución de la convocatoria:

- Botón Aportar se escoge el documento a aportar.



(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

En el caso de la consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales, si no se marca la casilla de *Sí autorizo la consulta*, es **obligatorio aportar el Certificado negativo del Registro Central de delincuente sexuales** en el botón *Aportar* 



### 3.7. Declaración responsable

La declaración responsable se entiende firmada por la persona interesada en el momento de firmar la solicitud de elección de plazas.

Indicaremos el lugar de firma





### 3.8. Firmar la elección de plazas

Destinatario: Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos- Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultaria en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

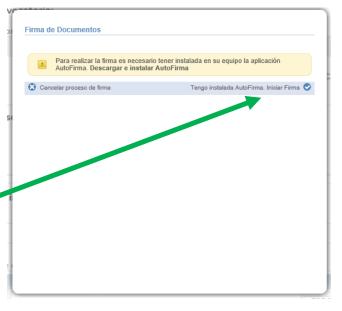


IMPORTANTE: Antes de pulsar, tenemos que revisar que los datos personales y de comunicación estén debidamente cumplimentados.

Una vez pulsado el botón *Confirmar y enviar*, aparece esta pantalla para Iniciar el proceso de firma.

Se recuerda que es necesario haber instalado la aplicación **AutoFirma**. Si no está instalado se puede instalar desde el enlace habilitado en el apartado *1.-Requisitos*.

Pulsaremos en





Nos aparece el siguiente aviso, pulsaremos en Permitir





Pulsaremos Aceptar

# En la siguiente pantalla, **DEBEMOS OBTENER Y GUARDAR EL JUSTIFICANTE DE REGISTRO**



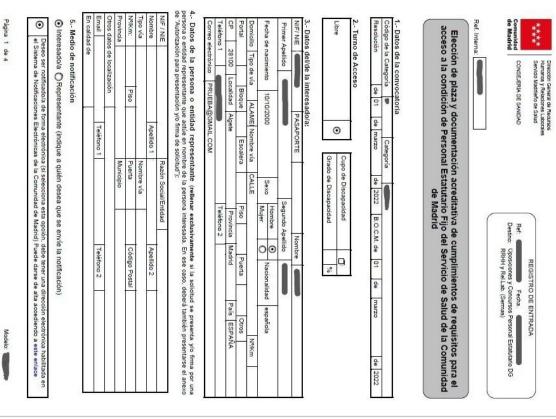


Antes de Guardar y Finalizar hay que comprobar que en el justificante de presentación aparece un número en el apartado de referencia interna (a la izquierda de la solicitud) y que en el apartado REGISTRO DE ENTRADA figuran correctamente la referencia, la fecha y la hora del registro.





# 3.9. Ejemplo de solicitud de elección de plazas





# 4. Comprobación de la elección de plazas

El justificante de presentación del formulario de elección de plazas en registro se podrá volver a consultar en la Carpeta Ciudadana de la Comunidad de Madrid

# Comunidad de Madrid



La Carpeta Ciudadana le da acceso a la información sobre las gestiones y trámites que ha realizado con la Comunidad de Madrid.

- ✓ Notificaciones Electrónicas.
- √ Situación de Expedientes.
- ✓ Documentos registrados.

- ✓ Su Carpeta de Salud.
- √ Consultas de sus datos.
- ✓ Servicio de Alertas.

√ Gestiones económicas.

Para acceder debe autenticarse con los medios disponibles en la Comunidad de Madrid

Clave PIN | Certificado Digital o DNI electrónico | Clave Permanente



Pulsamos en Acceder y usamos cualquiera de los tres sistemas para identificarnos



### Entramos en Situación de expedientes





### Para ver el justificante clicamos en el icono de carpeta correspondiente en Detalle



### Y obtendremos toda la información del registro de nuestro justificante





# 5. Autorización para presentación de solicitud

1	_ [	)ato	اماء ء	auto	rizante	
	L	Jaw	s uei	auto	HZante	

NIF/NIE/PASAPORT	ГЕ			Nomb	re							
Apellido 1º			•					Ape	llido 2º			
Dirección		Tipo vía			N	lomb	re vía				Nº	
Piso		Puerta		СР			Localida	ad		Provincia		

### 2.- Datos del autorizado:

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombi	re e					
Apellido 1º			•		Apellido 2º			
Dirección	Tipo vía		Non	nbre vía			N⁰	
Piso	Puerta	СР	•	Localida	ad	Provincia		

### 3.- Datos del Procedimiento:

Pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo del Servicio Madrileño de Salud en la categoría de							
D./D <sup>a</sup> aı	utorizo a D/D <sup>a</sup>						
a la presentación de la solicitud en su nombre, y única y exclus	ivamente a dichos efectos.						
	En Madrid, a dedede						
	Fdo.:						

DESTINATARIO

Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales - Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos - Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario