

RESOLUCIÓ de 14 d'octubre de 2019, del director general de l'Institut Valencià d'Atenció Social Sanitària, per la qual s'aprova el llistat definitiu de resultats de la segona convocatòria d'entrevistes de la categoria de fisioterapeutes, corresponent al procés de cobertura de llocs temporals convocat mitjançant Resolució de 26 de juny de 2018.

Primer.- Mitjançant Resolució de 26 de juny de 2018, de l'Institut Valencià d'Atenció Social-Sanitària, es va convocar oferta per a la cobertura de llocs temporals de les categories de treballador/a social, mestre/a de taller i fisioteràpia.

Segon.- El procés de selecció convocat constava de dues fases: una primera de baremació de mèrits, i la segona una entrevista. Només accedien a la fase d'entrevista els candidats/tes que hagueren obtingut les vint-i-cinc majors puntuacions després de la fase de baremació. El resultat final del procés de selecció venia determinat per la suma de les puntuacions obtingudes en cadascuna de les fases.

Tercer.- Així mateix, la convocatòria estableix que finalitzat el procés selectiu es constituiria una borsa de treball provisional, amb els candidats/tes que superaren la fase d'entrevista per ordre de puntuació.

Quart.- A la vista de les renúncies que es van produir en la fase d'entrevista dels candidats/tes de la categoria de fisioterapeuta, la Comissió Avaluadora va acordar convocar a entrevista a la resta de candidats/tes que seguien, segons l'ordre de puntuació obtingut en la fase de baremació de mèrits, fins a aconseguir el número de vint-i-cinc candidats/tes.

Cinqué.- Finalitzada la fase d'entrevista, mitjançant Resolució de 24 de setembre de 2019, es va publicar el llistat provisional de resultats dels candidats/tes convocats, concedint un termini de deu dies hàbils a comptar des del següent a la publicació perquè els interessats formularen al·legacions.

Sisé.- Finalitzat el termini d'al·legacions i una vegada examinades les mateixes, la Comissió Avaluadora va formular proposta al Director General amb el llistat definitiu de resultats.

Seté.- A la vista de l'exposat, es publica el llistat definitiu de puntuacions dels candidats/tes que s'integraran en la borsa de treball.

Huité.- L'àmbit territorial de la borsa és de caràcter provincial. Els candidats/tes que passen a integrar-se en la borsa hauran de formular sol·licitud expressa indicant la província o províncies en les quals estiguin interessats a adscriure's.

Les sol·licituds d'elecció de l'àmbit territorial de la borsa hauran d'emplenar-se mitjançant el model normalitzat que s'inclou en la present resolució, i hauran de presentar-se en el termini de 5 dies hàbils comptats a partir de l'endemà a la publicació d'aquesta resolució, en qualsevol dels registres d'entrada de l'entitat o per qualsevol dels procediments establits en la normativa del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

En qualsevol cas, i independentment del lloc de presentació, i dins del termini indicat, s'haurà d'enviar còpia de la sol·licitud d'elecció de l'àmbit territorial a l'adreça de correu electrònic convocatòries_ivass@gva.es, indicant en l'assumpte àmbit territorial.

Els registres de l'IVASS es troben situats en les següents adreces:

IVASS Elx-Alacant: C/ Emilio Hermández Selva, 117, 03206-Elx

IVASS València: C/ Amadeu de Savoia, 4, 46010-València

IVASS Castelló: C/ Tenerías, 43 baix, 12003-Castelló de la Plana

Nové.- La present Resolució posa fi a la via administrativa. Conformement als articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Pùbliques, així com als articles 8, 14.2 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, Reguladora de la Jurisdicció Contencios Administrativa, els interessats poden interposar recurs de reposició, amb caràcter potestatiu, davant l'òrgan que ha dictat aquesta resolució, en el termini d'un mes a comptar de l'endemà al de la seu publicació.

Alternativament, si no es recorre en reposició, pot interposar-se recurs contencios administratiu davant el Jutjat contencios administratiu de la ciutat de València, en el termini de dos mesos a comptar del següent al de la publicació de la present resolució.

València, 14 d'octubre de 2019

El Director General de l'Institut Valencià d'Atenció Social-Sanitària

Ángel Bonafé Osca

LISTADO PUNTUACIÓN DEFINITIVA CATEGORÍA FISIOTERAPEUTA

	APELLIDOS	NOMBRE	PUNTUACIÓN ENTREVISTA	PUNTUACIÓN MÉRITOS	PUNTUACIÓN DEFINITIVA
17	PARRA DOMÍNGUEZ	LORENA	5,8	6,6	12,40
18	PASTOR REAL	CRISTINA	NO PRESENTADA
19	SORIANO PAYA	IRENE	3,2	6,50	9,70
20	MARTÍNEZ MUÑOZ	JOSÉ LUIS	5,6	6,50	12,10
21	RUIZ GARCÍA	JOSEFINA GLORIA	7,2	6,46	13,66
22	MORUNO BENITA	JOSÉ DAVID	NO PRESENTADO
23	LLUESMA SALVADOR	LUCÍA	NO PRESENTADA
24	CEBRIÁN COMPAÑ	CRISTINA	6,6	6,18	12,78
25	PASTOR ARROYO	MONSERRAT	6	6	12
26	SÁNCHEZ BATET	MARÍA	9	5,77	14,77
27	ÁLVAREZ GARCÍA	MARÍA JESÚS	4	5,58	9,58
28	NACHER CHIRIVELLA	ROBERTO	4,8	5,58	10,38



INSTITUT VALENCIÀ
D'ATENCIÓ
SOCIAL-SANITÀRIA

SOL·LICITUD D'ÀREA GEOGRÀFICA
SOLICITUD DE ÁREA GEOGRÁFICA

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA I NÚMERO)		LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
CP	TELÈFON MÒBIL 1 (OBLIGATORI) TELÉFONO MÓVIL 1 (OBLIGATORIO)	TELÈFON MÒBIL 2 (OPCIONAL) TELÉFONO MÓVIL 2 (OPCIONAL)	TELÈFON FIX (OPCIONAL) TELÉFONO FIJO (OPCIONAL)
E-MAIL			
INDIQUE LA CATEGORIA EN LA QUAL S'INSCRIU / INDIQUE LA CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE			
<input type="checkbox"/> FISIOTERAPEUTA/FISIOTERAPEUTA <input type="checkbox"/> TREBALLADOR/A SOCIAL-TRABAJADORA SOCIAL			
INDIQUE LA PROVINCIA O PROVINCIAS EN LAS QUE SOL·LICITA L'INSCRIPCIÓ / INDIQUE LA PROVINCIA O PROVINCIAS EN LAS QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN			
VALENCIA	<input type="checkbox"/>	CASTELLÓN	<input type="checkbox"/>
ALICANTE	<input type="checkbox"/>		

Signatura:
Firma: _____

PROTECCIÓ DE DADES. La informació requerida és necessària per a gestionar la seua sol·licitud i participar en la borsa convocada. Si no facilita la mateixa no podrem atendre i gestionar la seua sol·licitud. Les dades personals facilitats seran tractats i podran incorporar-se als fitxers la titularitat i responsabilitat de les quals sobre el seu tractament l'osten la Institució Valenciana d'Atenció Social-Sanitària (IVASS), amb la finalitat de gestionar la dita borsa, en l'àmbit de les funcions que té atribuïdes i en àmbit de les seues competències, i gestionar la seua participació en la mateixa, basant-se en la seua pròpia sol·licitud i consentiment. Les dades seran tractats durant els terminis legalment establets i seran conservats durant la gestió de la borsa, fins a la seua finalització, sent suprimits una vegada acabada la mateixa o quan sol·licite la seua baixa a excepció d'aquells que legal o contractualment siga necessari conservar. L'ompliment, firma i presentació de la seua sol·licitud i documentació adjunta, confirma el seu consentiment i autorització per a la seua participació borsa, així com per al registre i tractament de les seus dades, la seua inclusió en els fitxers previsos, i l'enviament/recepció de comunicacions electròniques o postals per part d'IVASS amb informació relacionada amb la borsa en què ha sol·licitat participar. En qualsevol moment podrà desistir de la seua sol·licitud i revocar qualsevol consentiment atorgat per al tractament de les seues dades personals, sempre que això siga viable legal o contractualment, sense que això afecte la licitud del tractament basat en el seu consentiment previ a la seua retirada, així com exercir els drets legalment reconeguts sobre les seus dades personals, entre altres, els drets d'accés, rectificació i, si és el cas, supressió, limitació del tractament, portabilitat o oposició, per mitjà de la presentació de la seua sol·licitud junt amb una còpia de su DNI o document equivalent que acredite la seua identitat a la direcció electrònica indicada a continuació o a la següent adreça postal: IVASS, Amadeo de Saboya, 2, CP 46010 València (Espanya). I això sense perjudici dels drets que li assistisquen per a formular qualsevol reclamació en defensa dels seus drets i interessos davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Si desitja més informació respecte d'això, contactar amb la nostra Delegada de Protecció de Dades o formular qualsevol sol·licitud o reclamació en esta matèria, per fer-ho a través de la següent direcció "privacidad_ivass@gva.es".

PROTECCIÓN DE DATOS. La información requerida es necesaria para gestionar su solicitud y participar en la bolsa convocada. Si no facilita la misma no podemos atender y gestionar su solicitud. Los datos personales facilitados serán tratados y podrán incorporarse a los ficheros cuya titularidad y responsabilidad sobre su tratamiento la ostenta el Instituto Valenciano de Atención Social-Sanitaria (IVASS), con la finalidad de gestionar dicha bolsa, en el ámbito de las funciones que tiene atribuidas y en ámbito de sus competencias, y gestionar su participación en la misma, en base a su propia solicitud y consentimiento. Los datos serán tratados durante los plazos legalmente establecidos y serán conservados durante la gestión de la bolsa hasta su finalización, siendo suprimidos una vez terminada la misma o cuando solicite su baja a excepción de aquellos que legal o contractualmente sea necesario conservar. La cumplimentación, firma y presentación de su solicitud y documentación adjunta, confirma su consentimiento y autorización para su participación en esta bolsa, así como para el registro y tratamiento de sus datos, su inclusión en los ficheros previsos, y el envío/recepción de comunicaciones electrónicas o postales por parte de IVASS con información relacionada con la bolsa en la que ha solicitado participar. En cualquier momento podrá desistir de su solicitud y revocar cualquier consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales, siempre que ello sea viable legal o contractualmente, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en su consentimiento previo a su retirada, así como ejercer los derechos legalmente reconocidos sobre sus datos personales, entre otros, los derechos de acceso, rectificación y, en su caso, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición, mediante la presentación de su solicitud junto con una copia de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad a la dirección electrónica indicada a continuación o a la siguiente dirección postal: IVASS, Amadeo de Saboya, 2, CP 46010 Valencia (España). Y ello sin perjuicio de los derechos que le asistan para formular cualquier reclamación en defensa de sus derechos e intereses ante la Agencia Española de Protección de Datos. Si desea más información al respecto, contactar con nuestra Delegada de Protección de Datos o formular cualquier solicitud o reclamación en esta materia, puede hacerlo a través de la siguiente dirección "privacidad_ivass@gva.es".

Servicios Centrales · Amadeo de Saboya 2 · 46010 Valencia · Tel. (+34) 96 386 94 60 · Fax (+34) 96 386 95 00 www.ivass.gva.es

ANEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ATENCIÓ SOCIAL-SANITÀRIA	SOL·LICITUD D'ÀREA GEOGRÀFICA SOLICITUD DE ÁREA GEOGRÁFICA		
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA / NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA / NÚMERO)		LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
CP	TELÈFON MÒBIL 1 (OBLIGATORI) TELÉFONO MÓVIL 1 (OBLIGATORIO)	TELÈFON MÒBIL 2 (OPCIONAL) TELÉFONO MÓVIL 2 (OPCIONAL)	TELÈFON FIX (OPCIONAL) TELÉFONO FIJO (OPCIONAL)	
E-MAIL				
INDIQUE LA CATEGORIA EN LA QUAL S'INSCRIU / INDIQUE LA CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE				
<input checked="" type="checkbox"/> FISIOTERAPEUTA/FISIOTERAPEUTA				
<input checked="" type="checkbox"/> TREBALLADOR/A SOCIAL-TRABAJADOR/A SOCIAL				
INDIQUE LA PROVINCIA O PROVINCIAS EN LAS QUE SOLICITA L'INSCRIPCIÓ / INDIQUE LA PROVINCIA O PROVINCIAS EN LAS QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN				
VALENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>			
CASTELLÓN	<input checked="" type="checkbox"/>			
ALICANTE	<input checked="" type="checkbox"/>			
Signature: <i>Firma:</i>				
<p>PROTECCIÓ DE DADES. La informació requerida és necessària per a gestionar la seu sol·licitud i participar en la borsa convocada. Si no facilita la mateixa no podrem atendre i gestionar la seu sol·licitud. Les dades personals facilitats seran tractats i podrán incorporar-se als fitxers la titularitat i responsabilitat de les quals sobre el seu tractament l'ostenta l'Institut Valencià d'Atenció Social-Sanitària (IVASS), amb la finalitat de gestionar la dita borsa, en l'àmbit de les funcions que té atribuïdes i en àmbit de les seues competències, i gestionar la seu participació en la mateixa, basant-se en la seu propia sol·licitud i consentiment. Les dades seran tractats durant els terminis legalment establets i seran conservats durant la gestió de la borsa, fins a la seu finalització, sent suprimits una vegada acabada la mateixa o quan sol·licita la seu baixa a excepció d'aquells que legal o contractualment siga necessari conservar. L'ompliment, firma i presentació de la seu sol·licitud i documentació adjunta, confirma el seu consentiment i autorització per a la seu participació borsa, així com per al registre i tractament de les seus dades, la seu inclusió en els fitxers precitats, i l'enviament/recepció de comunicacions electròniques o postals per part d'IVASS amb informació relacionada amb la borsa en què ha sol·licitat participar. En qualsevol moment podrà desistir de la seu sol·licitud i revocar qualsevol consentiment otorgat per al tractament de les seues dades personals, sempre que això siga viable legal o contractualment, sense que això afecte la licitud del tractament basat en el seu consentiment previ a la seu retirada, així com exercir els drets legalment reconeguts sobre les seus dades personals, entre altres, els drets d'accés, rectificació i, si és el cas, supressió, limitació del tractament, portabilitat o oposició, per mitjà de la presentació de la seu sol·licitud junta amb una copia de su DNI o document equivalent que acredite la seu identitat a la direcció electrònica indicada a continuació o a la següent adreça postal: IVASS, Amadeo de Saboya, 2, CP 46010 Valencia (Espanya). I això sense perjudic dels drets que li assistisquen per a formular qualsevol reclamació defensa dels seus drets i interessos davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Si desitja més informació respecte d'això, contactar amb la nostra Delegada de Protecció de Dades o formular qualsevol sol·licitud o reclamació en esta matèria, per fer-ho a través de la següent direcció "privacidad_ivass@gva.es".</p> <p>PROTECCIÓN DE DATOS. La información requerida es necesaria para gestionar su solicitud y participar en la bolsa convocada. Si no facilita la misma no podremos atender y gestionar su solicitud. Los datos personales facilitados serán tratados y podrán incorporarse a los ficheros cuya titularidad y responsabilidad sobre su tratamiento la ostenta el Instituto Valenciano de Atención Social-Sanitaria (IVASS), con la finalidad de gestionar dicha bolsa, en el ámbito de las funciones que tiene atribuidas y en ámbito de sus competencias, y gestionar su participación en la misma, en base a su propia solicitud y consentimiento. Los datos serán tratados durante los plazos legalmente establecidos y serán conservados durante la gestión de la bolsa hasta su finalización, siendo suprimidos una vez terminada la misma o cuando solicite su baja a excepción de aquellos que legal o contractualmente sea necesario conservar. La cumplimentación, firma y presentación de su solicitud y documentación adjunta, confirma su consentimiento y autorización para su participación en esta bolsa, así como para el registro y tratamiento de sus datos, su inclusión en los ficheros precitados, y el envío/recepción de comunicaciones electrónicas o postales por parte de IVASS con información relacionada con la bolsa en la que ha solicitado participar. En cualquier momento podrá desistir de su solicitud y revocar cualquier consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales, siempre que ello sea viable legal o contractualmente, sin que ello afecte a la llicitud del tratamiento basado en su consentimiento previo a su retirada, así como ejercer los derechos legalmente reconocidos sobre sus datos personales, entre otros, los derechos de acceso, rectificación y, en su caso, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición, mediante la presentación de su solicitud junto con una copia de su DNI o documento equivalente que acredite su identidad a la dirección electrónica indicada a continuación o a la siguiente dirección postal: IVASS, Amadeo de Saboya, 2, CP 46010 Valencia (España). Y ello sin perjuicio de los derechos que le asistan para formular cualquier reclamación en defensa de sus derechos e intereses ante la Agencia Española de Protección de Datos. Si desea más información al respecto, contactar con nuestra Delegada de Protección de Datos o formular cualquier solicitud o reclamación en esta materia, puede hacerlo a través de la siguiente dirección "privacidad_ivass@gva.es".</p>				
Servicios Centrales · Amadeo de Saboya 2 · 46010 Valencia · Tel. (+34) 96 386 94 60 · Fax (+34) 96 386 95 00 www.ivass.gva.es				

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

INSTITUT VALENCIÀ D'ATENCIÓ SOCIAL-SANITÀRIA (IVASS)
INSTITUTO VALENCIANO DE ATENCIÓN SOCIAL-SANITARIA (IVASS)

28/11/18

IA - 31305 - 01 - E

DIN A4