

 Castilla-La Mancha <small>Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha</small>	CONVOCATORIA OFERTA TEMPORAL DE PLAZA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL PROGRAMA RESIDENCIAL DE CUENCA		
	CTTOCU/2019	Fecha: 23/05/2019	Página: 1 de 2

Existiendo la necesidad urgente de cobertura del puesto de **Terapeuta Ocupacional** en el Programa Residencial de Cuenca, se procede a aprobar la convocatoria de contratación temporal para la provisión de la mencionada plaza, con arreglo a las siguientes:

BASES:

1. PUESTO OFERTADO

Se convoca la sustitución temporal del puesto de trabajo de **Terapeuta Ocupacional** en el Programa Residencial de Cuenca y área de salud de referencia, con jornada de 35 horas semanales de lunes a domingo, hasta que la persona titular de dicha plaza se incorpore al puesto de trabajo. La ubicación del puesto de trabajo será en la Residencia Comunitaria de Cuenca.

2. REQUISITOS GENERALES

Para poder acceder a la oferta de referencia, será de obligado cumplimiento, reunir los siguientes requisitos:

- a) Diplomatura o Grado en Terapia Ocupacional.
- b) Tener y acreditar experiencia práctica y/o laboral previa en salud mental.
- c) Competencia en el uso de aplicaciones informáticas (Office, programas de gestión administrativa, etc...)
- d) Carnet de conducir y vehículo propio.
- e) Disponibilidad de incorporación inmediata.

3. PRESENTACION DE SOLICITUD Y PLAZO

Aquellas personas interesadas en acceder a dicha plaza tendrán que remitir por **correo postal** a: Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha (Asunto: **CTTOCU/2019**), C/ Huérfanos Cristinos nº 5 3ª planta. 45003 Toledo, copia de la siguiente documentación:

- a) Solicitud de admisión (Anexo I)
- b) Información básica de protección de datos (Anexo II)
- c) Declaración responsable presentación de documentación (Anexo III)
- d) Currículum vitae actualizado
- e) Vida laboral, contratos y última nómina de cada relación laboral
- f) Título académico y títulos o diplomas de los cursos realizados
- g) Carnet de conducir
- h) Carta de presentación de competencias profesionales para el desempeño del puesto de trabajo

El plazo de recepción de dicha solicitud finalizará el **7 de junio de 2019**.

 Castilla-La Mancha <small>Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha</small>	CONVOCATORIA OFERTA TEMPORAL DE PLAZA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL PROGRAMA RESIDENCIAL DE CUENCA		
	CTTOCU/2019	Fecha: 23/05/2019	Página: 2 de 2

4. PROCESO DE SELECCIÓN

Se realizará una prueba escrita y entrevista (individual o grupal) a todas las personas que hayan mostrado su interés en participar en dicho proceso y cumplan los requisitos generales establecidos en esta convocatoria, para poder determinar la persona más idónea para el desempeño de dicho puesto

5. COMISION DE VALORACION

La Comisión de Valoración de este proceso selectivo estará formada por:

- Presidencia: que será la Directora de la Fundación o persona en quien delegue.
- Vocal: un técnico de la Fundación.
- Secretario/a: Administrativo/a o Auxiliar Advo. de la Fundación.
- Un representante de la parte social firmante del II Convenio Colectivo

6. RELACION DE PERSONA SELECCIONADA

Una vez realizada la selección correspondiente, se dictará resolución provisional con la relación de aspirantes y la puntuación obtenida, dejando tres días hábiles de periodo de reclamaciones. Posteriormente, una vez finalizado el plazo de reclamaciones se dictará resolución definitiva por orden de puntuación, seleccionando al aspirante que haya obtenido la mayor puntuación.

La Comisión de Valoración podrá declarar desierta la plaza a cubrir, cuando determine que los aspirantes a la misma no superen el nivel mínimo exigible para el desempeño del puesto de trabajo.

7. BOLSA DE TRABAJO

Con todas aquellas personas que superen el 50% de la puntuación máxima establecida, se formará una bolsa de trabajo temporal de ámbito provincial. El llamamiento se realizará por orden de prelación del listado definitivo del proceso de selección y podrá utilizarse para posibles coberturas temporales que surjan en la categoría de terapeuta ocupacional.

8. PUBLICIDAD DEL PROCESO SELECTIVO

Todas las comunicaciones que se realicen para llevar a cabo el desarrollo de este proceso selectivo, serán publicadas en la página web de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha (www.fsclm.com).

Toledo, 23 de mayo de 2019

LA DIRECTORA DE LA FUNDACION SOCIO SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA

04177661X MARIA
SUSANA GARCIA-
HERAS (R:
G45500394)

Firmado digitalmente por
04177661X MARIA SUSANA
GARCIA-HERAS (R:
G45500394)
Fecha: 2019.05.23 12:10:18
+02'00'

Fdo.: Susana Garcia-Heras Delgado



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE OFERTA TEMPORAL DE PLAZA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL EN EL PROGRAMA RESIDENCIAL DE CUENCA

[Empty rectangular box for identification]

1. DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>	1º Apellido	<input type="text"/>	2º Apellido	<input type="text"/>
DNI /NIE	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>	Fecha Nacto	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono mv	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Titulación	<input type="text"/>	Carnet conducir	<input type="text"/>	Tipo	<input type="text"/>

3. DOCUMENTACION APORTADA

- Anexo III Información en materia de LOPD
- Anexo IV Declaración responsable de documentación
- Carta de presentación
- Curriculum vitae actualizado
- Carnet de conducir
- Documentación acreditativa de los méritos a valorar (laboral y académico)

El abajo firmante solicita ser admitido en este proceso selectivo y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En de de 2019

(Firma)

PROTECCIÓN DE DATOS: EN DOCUMENTO ADJUNTO (ANEXO II) SE FACILITA AL SOLICITANTE LA INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. PARA PODER INCORPORAR SU SOLICITUD A NUESTRA BASE DE DATOS, ES IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR Y FIRMAR EL CONSENTIMIENTO RECOGIDO EN EL CITADO DOCUMENTO.



ANEXO II

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

A continuación indicamos la información básica sobre el tratamiento a realizar con los datos que usted nos proporciona en el formulario:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	FUNDACIÓN SOCIO SANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA C/ Huérfanos Cristinos, 5 3ª planta 45003 Toledo
FINALIDAD	Gestión de solicitudes de participación en procesos selectivos. Selección de candidatos/as.
LEGITIMACIÓN	Interés legítimo del Responsable del Tratamiento y del titular de los datos. Consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la sección "AVISO LEGAL" de nuestra página web www.fsclm.com

Los datos que usted nos facilita serán tratados con total **confidencialidad** y se implantarán todas las medidas de seguridad requeridas para nivel "Básico" según la definición recogida en la legislación vigente en materia de Protección de Datos.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación y rectificación en el ámbito reconocido por la ley mediante escrito dirigido al responsable del fichero a la dirección que figura en la tabla.

CONSENTIMIENTO

D/Dª _____, con DNI nº _____, declaro haber sido informado sobre el tratamiento y la finalidad de los datos personales recogidos en los formularios de evaluación anual y doy mi consentimiento para que se efectúe en los términos indicados.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Fdo.:



ANEXO III

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN EL
PROCESO DE SELECCIÓN CTTOCU-2019**

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD la veracidad de los documentos aportados, y se compromete a probar documentalmente los mismos cuando así se le solicite.

Solicito la admisión en el proceso de selección y DECLARO que son ciertos los datos consignados en ella y que la documentación aportada es **original o copia exacta** de los datos que figuran en esta solicitud, asumiendo que la falsedad en los datos cumplimentados supondrá la expulsión del proceso de selección.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firma del interesado/a:

Fdo.: D / D^a _____