



**Resolución de 3 de julio de 2019, de la Subsecretaría, por la que se elevan a definitivas las listas de aspirantes admitidos y excluidos del proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, en la Escala de Gestión de Organismos Autónomos, especialidad de Sanidad y Consumo.**

Por Resolución de 31 de mayo de 2019 (Boletín Oficial del Estado del día 7 de junio), se aprobó la relación provisional de aspirantes admitidos y excluidos y se anunció la fecha, hora y lugar de celebración del primer ejercicio de la fase de oposición del proceso selectivo para el ingreso, por el sistema general de acceso libre, en la Escala de Gestión de Organismos Autónomos, especialidad de Sanidad y Consumo, convocado por Resolución de 28 de marzo de 2019 (Boletín Oficial del Estado del día 1 de abril).

Expirado el plazo de reclamaciones previsto en la Resolución de 31 de mayo de 2019, esta Subsecretaría ha dispuesto elevar a definitiva la lista de aspirantes admitidos con las modificaciones producidas que será expuesta en los tabloneros de anuncios de los servicios centrales del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, paseo del Prado, 18-20, Madrid, en las Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno, en Punto de Acceso General <http://administracion.gob.es> y en la página web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social <http://www.mscbs.gob.es>.

La lista definitiva de aspirantes excluidos, con expresión de las causas de exclusión, se publica como anexo a la presente Resolución.

Contra la presente Resolución, podrá interponerse, con carácter potestativo, recurso de reposición ante la Subsecretaría de Sanidad, Consumo y Bienestar Social en el plazo de un mes desde su publicación o bien recurso contencioso-administrativo, en el plazo de dos meses desde su publicación, ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de su comunidad autónoma o del Tribunal Superior de Justicia de Madrid, a elección del recurrente, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de la Administraciones Públicas y en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-administrativa, significándose que, en caso de interponer recurso de reposición, no se podrá interponer recurso contencioso-administrativo hasta que aquel sea resuelto expresamente o se haya producido la desestimación presunta del mismo.

Madrid, 3 de julio de 2019

EL SUBSECRETARIO,

Carlos Hernández Claverie



**ANEXO**

**ESCALA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS AUTÓNOMOS**

(Resolución de 28 de marzo de 2019)

**RELACIÓN DEFINITIVA DE ASPIRANTES EXCLUIDOS**

**ÁREA DE TÉCNICOS DE INSPECCION**

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
801****5*	ACOSTA	CUMPLIDO	ESTHER	C
****5578*	ALVAREZ	GOROSTIAGA	MARIA DEL HENAR	C
36****13*	AMENEIRO	PRIETO	LAURA	D
71****02*	BLANCO	ESTEBAN	DAVID	D
2****062*	BLASCO	CONDE	ANA MARIA	D
****8094*	CARBAJO	ARGUELLES	GRACIELA	D
3****503*	CARDENAL	FERNANDEZ	TAMARA	C
****1474*	COPANO	CASANOVA	LETICIA	D
****8127*	CORDERO	VICENTE	JOSE MARIA	D
****2099*	DARIAS	CASTILLA	ESTEBAN JESUS	C
3945*****	FERNANDEZ	MENDUIÑA	ANDRES	D
7901*****	FERRER	FLORES	ANTONIO	H
****4359*	FORTES	CORTES	MARIA PALOMA DE LA PEÑA	D
3****542*	FRAGA	CORRAL	MARIA	D
50****05*	GARCIA	GONZALEZ	ALBERTO JULIO	C
****7195*	GARCIA	ORTIZ	AMPARO	D
7****151*	GOMEZ	URBANO	VICTOR MANUEL	C
48****84*	GUILLEN	RUIZ	JOSE LUIS	D
2****816*	LLORENTE	ERROZ	CARMEN CONCEPCION	C
2918*****	MARÍ	MICÓ	BEGOÑA	D
08****61*	MARTIN	VICENTE	DANIEL ALBERTO	D
****0972*	MATA	SACRISTAN	JESUS DE LA	B
****2695*	MESEGUER	GONZALVEZ	JULIAN CARLOS	C
1141*****	MORAN	CADENAS	MARIA FRANCISCA	D
7082*****	MUÑOZ	BURGUILLO	MARIA ROSARIO	D
485****5*	NICOLAS	LLOR	CLARA	C
3499*****	NOVOA	MELLADO	JULIA	H
****3941*	ORERO	CANO	CRISTINA	C
71****90*	PANIAGUA	FRESNO	JENNIFER	D
5****276*	PEREZ	ALVAREZ	DANIEL	D
4****953*	PEREZ	ZAFRILLA	BEATRIZ	D
204****2*	PESUDO	RAMOS	ANA	D
3****480*	PRADOS	LANA	BEATRIZ	H
****8780*	REINA	TORESANO	ROSARIO	D
7848*****	RODRIGUEZ	CORDERO	LORENA	C



****8401*	RODRIGUEZ	MORENO	ALICIA	C
508****7*	SÁNCHEZ	MORCILLO	JOSEFINA	D
7****921*	SANZ	DIEZ	BEATRIZ	D
092****0*	SOL	GARCIA	SERGIO DEL	D
X0****39*	STOMMEL		JULIA	I
7895****	SUAREZ	VAZQUEZ	NEREA	D
501****9*	TEIJEIRA	RODRIGUEZ	CLAUDIA	C
5****023*	VAL	HIERRO	ANA ISABEL DEL	B
728****6*	VALDERAS	MONGE	MARÍA CANDELARIA	C
0276****	VANESSA CAROLINA	ABENZA	PINTO	G
7****097*	VARGAS	JUAREZ	LAURA	D
X565****	ZHUL	CHAMURLIYSKA	KAMELIYA	I

### ÁREA DE ENFERMERÍA

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
****6298*	ALONSO	CUADRADO	MIRIAN	D
0388****	CUESTA	MORENO	NATALIA	F
090****2*	FRAILE	VILLABOA	LORENA	C
75****40*	GAZQUEZ	FERNANDEZ	ELVIRA	A, H
20****84*	HERNANDEZ	SANTOS	JUAN	D
****7691*	HUMACIU		TEODORA MARIANA	C, I
****1598*	MARTINEZ	BARREALES	ELENA	C
****0268*	MUÑOZ	ORTEGA	ALBA	C
062****3*	NOHEDA	TIRADO	MARIA ELENA	C,D
7701****	SOBRAL	AROSA	ANTONIO	B
****5631*	VAZQUEZ	MAMPOSO	RUBEN RAICO	B
533****7*	YUSTE	LOZANO	BEATRIZ ANTONIA	A

### CAUSAS DE EXCLUSIÓN

Código	Especificación de la causa	Forma de subsanarlo
--------	----------------------------	---------------------



A	No abona derechos de examen.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
B	No acredita ser demandante de empleo durante el plazo, al menos, de un mes anterior a la fecha de publicación de la convocatoria.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
C	No acredita carecer de rentas superiores en cómputo mensual al Salario Mínimo Interprofesional.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
D	No acredita no haber rechazado oferta de empleo adecuado ni la negación a participar en acciones de promoción, formación o reconversión profesional.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
E	No acredita la condición de familia numerosa.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
F	No firma solicitud.	Remito copia de la solicitud firmada.
G	No cumplimenta adecuadamente la presentación de la solicitud ante el Registro Electrónico.	Acredito la válida presentación adjuntando modelo 790.
H	No acredita la condición legal de persona con discapacidad	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
I	No posee la nacionalidad exigida en la convocatoria.	Adjunto la documentación acreditativa correspondiente.