

Referència: **MedFami 7 - METGE/SSA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA 6 MEDICINA INTERNA**

**RESOLUCIÓ PROVISIONAL DE VALORACIÓ DE MÉRITS**

Resultats provisionals dels candidats/es	PUNTS

Candidats/es Exclosos/es	Motiu exclusió (*)

(\*) *Motius exclusió per no acreditar (amb la documentació indicada i en la modalitat que aquesta se sol·licita) una o més de les condicions establertes a les bases o accedeix a un altre lloc convocat.*

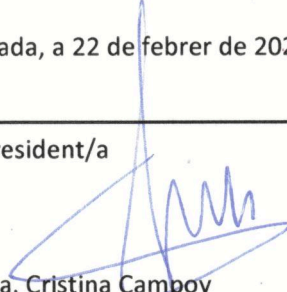
- 1) *No titulacions requerides*
- 2) *No requisits específics requerits*
- 3) *Accedeix a un altre lloc convocat*
- 4) *Altres*

Contra aquesta resolució es disposa d'un termini de 7 dies naturals comptadors des de l'endemà de la data de publicació en la pàgina web del CSA d'aquesta resolució, d'acord amb el que s'estableix a la base 4 de la convocatòria de places, per formular les al·legacions que es considerin.

Les al·legacions s'han de formular per escrit, en formulari normalitzat, disponible a la pàgina web, i s'adreçarà al/la President/a de la Comissió Qualificadora. La presentació documental de les al·legacions s'ha de realitzar a: Consorci Sanitari de l'Anoia - Administració de Personal - Avda. Catalunya, 11 - 08700 Igualada (BCN)


Igualada, a 22 de febrer de 2024

President/a



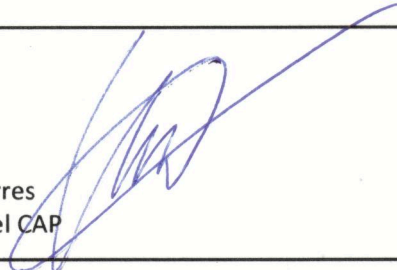
Sra. Cristina Campoy  
Cap de Gestió de Persones

Vocal 1



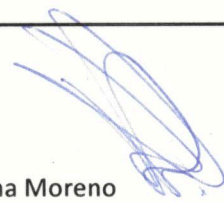
Dr. Jordi Monedero  
Director Assitencial

Vocal 2



Dra. Eva Torres  
Directora del CAP

Vocal 3



Sra. Anna Moreno  
Representant legal dels/les treballadors/es