

Referència: **MedFami 4 - METGE/SSA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR I COMUNITÀRIA ó MEDICINA INTERNA**

RESOLUCIÓ PROVISIONAL DE VALORACIÓ DE MÉRITS

Resultats provisionals dels candidats/es	PUNTS

Candidats/es Exclosos/es	Motiu exclusió (*)
47118930A	3
20048746Z	3

(*) *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.*

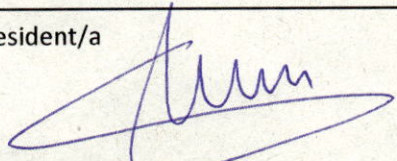
- 1) *No titulacions requerides*
- 2) *No requisits específics requerits*
- 3) *Accedeix a un altre lloc convocat*
- 4) *Altres*

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)

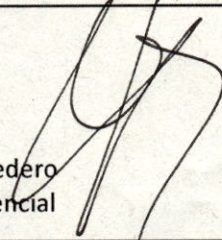
Igualada, a 26 de febrer de 2025

President/a



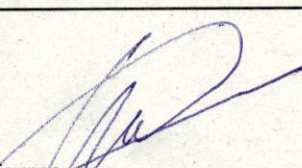
Sra. Cristina Campoy
Cap de Gestió de Persones

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