

**ANUNCIO**

**BOLSA DE EMPLEO DE TECNICO/A DE SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES. TURNO LIBRE**

**APROBACIÓN** Listas definitivas de personas admitidas, excluidas y causas de exclusión, y fecha, lugar y hora para la realización de los ejercicios del Proceso para la creación de una bolsa de empleo para la contratación o nombramiento de personal temporal o funcionario interino, en la categoría de Técnico/a de Sistemas de Telecomunicaciones

Finalizado el plazo de subsanación del proceso arriba referenciado, se procede a revisar las solicitudes presentadas, teniendo en cuenta lo establecido en las bases de la convocatoria.

Por ello:

1º Se declaran definitivamente admitidas a las personas que se relacionan:

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>DNI</b>
CARRASCO HERNANDEZ, CAROLINA	**945***-C
FERNANDEZ MARTINEZ, VICTOR	**999***-J
FERNANDEZ SARABIA, ANGEL	**247***-Y
HERNANDEZ NUÑEZ, RAQUEL	**946***-X
TADEO RODRIGUEZ, RUBEN	**321***-T

2º Se declaran definitivamente excluidas a las personas que se relacionan por no cumplir con los requisitos o aportar la documentación requerida:

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>DNI</b>	<b>PUNTO DE LAS BASES DE LA CONVOCATORIA CAUSA DE LA EXCLUSION</b>
BARRANTES ANDRADA, DAVID	**431***-D	4.1, 4.6, 4.7
DE LA HORRA MARTIN, JUAN MIGUEL	**949***-F	4.3, 4.4, 4.6, 4.7
DEL VISO NIETO, CRISTOBAL	**233***-H	4.6, 4.7
DIEGUEZ CRESPO, JUAN MANUEL	**410***-G	4.5
GARCIA RETAMERO LACOPA, ANGEL	**185***-M	4.7
GIL RODRIGUEZ, ANGEL	**656***-Y	4.7
PEÑA MORA, ESTHER MARIA	**291***-E	4.6, 4.7
PORTERO GONZALEZ, DANIEL	**943***-S	FUERA DE PLAZO
POBLET HERRAEZ, ERIC	**475***-D	4.1, 4.3, 4.4, 4.6, 4.7
SANCHEZ CAVERO, HUGO	**486***-N	4.1, 4.7

*Punto 4.1: DNI, para justificar nacionalidad y edad mínima.*

*Punto 4.3: Declaración Responsable de no padecer enfermedad ni afectación por limitación física o psíquica que sea incompatible con el desempeño de las correspondientes funciones.*

*Punto 4.4: Declaración Responsable de no haber sido separado o separada mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitada o inhabilitado para el desempeño de funciones públicas mediante sentencia firme.*

*Punto 4.5: Titulación Requerida en la convocatoria.*

*Punto 4.6: Aclaración justificativa de categoría profesional.*

*Punto 4.7: Carnet de Conducir*

*El hecho de figurar en la relación de personas admitidas no supone que se reconozca a las personas interesadas la posesión de los requisitos exigidos para participar en el proceso selectivo. Cuando del examen de la documentación que se presente en el caso de ser seleccionado se desprenda que no poseen alguno de los requisitos, las personas seleccionadas decaerán de todos los derechos que pudieran derivarse de su participación en el proceso.*





### 3º Fecha, lugar y hora de los ejercicios

Según las bases de la convocatoria, las personas admitidas quedan convocadas en llamamiento único para la realización de los dos ejercicios, en el día, hora y lugar que a continuación se indica.

FECHA	LUGAR	HORA
17-02-2022	AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID Pl. Constitución, 1 – Sala de Formación Planta -2 - Edificio de Tenencia de Alcaldía	9:00H

Deberán acreditarse mediante **D.N.I., pasaporte o permiso de conducir**, e ir provistos de **2 lápices, 2 mascarillas FFP2 (obligatorias para el acceso al examen) y la Declaración responsable** correctamente cumplimentada, que se adjunta a este anuncio.

Lo que se traslada para general conocimiento

**Rivas-Vaciamadrid, a 11 de febrero de 2022**



**ANEXO I**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA COVID-19**

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

**DECLARO**

Que conozco y acepto el cumplimiento de las medidas preventivas (entre otras el uso obligatorio de mascarilla y distanciamiento social de 1,5 m para evitar la transmisión del SARS-CoV-2) que son de obligado cumplimiento para acceder a las instalaciones donde se realicen los ejercicios de la convocatoria de pruebas selectivas \_\_\_\_\_, por la que se convocan pruebas selectivas para ingreso, por el sistema general de acceso \_\_\_\_\_.

Además, en el momento actual no tengo síntomas compatibles con la COVID-19, no me encuentro en aislamiento por diagnóstico de COVID-19 ni en periodo de cuarentena domiciliaria por haber mantenido un contacto estrecho con alguna persona diagnosticada de COVID-19.

Fecha:

(Firma)

