

## Sección III. Otras disposiciones y actos administrativos

### ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA VICEPRESIDENCIA Y CONSEJERÍA DE PRESIDENCIA

**5355**

**Corrección de errata del edicto 4866 (BOIB 39 de fecha 22-03-2014), referido a “Resolución del director general del Servicio de Salud de las Illes Balears por la que se regula el procedimiento de integración como personal estatutario fijo del personal funcionario sanitario que presta servicios en instituciones sanitarias públicas del Servicio de Salud de las Illes Balears”**

En el *Butlletí Oficial de las Illes Balears* nº 39, de fecha 22 de marzo de 2014, se publicó “Resolución del director general del Servicio de Salud de las Illes Balears por la que se regula el procedimiento de integración como personal estatutario fijo del personal funcionario sanitario que presta servicios en instituciones sanitarias públicas del Servicio de Salud de las Illes Balears” en la cual se ha detectado una errata consistente en la ordenación de los anexos.

Por ello, y de acuerdo con el artículo 105.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, del régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, se tiene que corregir el error por lo que se vuelven a publicar los anexos debidamente ordenados:

#### Anexo 1. Tabla de homologación

<i>Categoría o puesto de personal funcionario</i>	<i>Categoría estatutaria a la que se homologa</i>
Jefe/jefa de servicio	Facultativo/facultativa especialista de área (según la titulación y la función)
Jefe/Jefa de sección	Facultativo/facultativa especialista de área (según la titulación y la función)
Adjunto/adjunta	Facultativo/facultativa especialista de área (según la titulación y la función)
Médico adjunto / médica adjunta	Facultativo/facultativa especialista de área (según la titulación y la función)
Farmacéutico/farmacéutica	Facultativo/facultativa especialista de área de farmacia hospitalaria
Médico adjunto / médica adjunta de urgencias	Médico/médica de urgencia hospitalaria o de admisión y documentación clínica (según la titulación y la función)
Sanitario local médico / Sanitaria local médica	Médico/médica de familia en un equipo de atención primaria
Psicólogo/psicóloga especialista	Personal técnico titulado superior psicólogo
Adjunto/adjunta al jefe / a la jefa de enfermería	ATS/DUE
ATS/DUE	ATS/DUE
Sanitario/sanitaria local practicante	ATS/DUE
Sanitario local matróon / Sanitaria local matrona	Matróon/matrona
Fisioterapeuta	Fisioterapeuta
Terapeuta ocupacional	Terapeuta ocupacional
Ayudante técnico/técnica de laboratorio	Técnico/técnica especialista de laboratorio
Ayudante técnico/técnica de radiología	Técnico/técnica especialista en radiodiagnóstico o en radioterapia (según la titulación y la función)
Auxiliar de clínica	Auxiliar de enfermería
Auxiliar de enfermería	Auxiliar de enfermería
Auxiliar de farmacia	Auxiliar de enfermería o grupo auxiliar administrativo de la función administrativa (según la titulación)
Auxiliar de psiquiatría adscrito/adscrita al servicio de psiquiatría	Auxiliar de enfermería o celador/celadora (según la titulación)
Auxiliar de psiquiatría adscrito/adscrita a terapia ocupacional.	Auxiliar de enfermería o celador/celadora (según la titulación)
Auxiliar de psiquiatría de servicios especiales	Auxiliar de enfermería o celador/celadora (según la titulación)
Auxiliar psiquiátrico/psiquiátrica	Auxiliar de enfermería o celador/celadora (según la titulación)
Auxiliar sanitario/sanitaria	Auxiliar de enfermería o celador/celadora (según la titulación)





**Anexo 2. Solicitud de integración del personal funcionario de carrera en el régimen estatutario**

**Datos personales**

Nombre y apellidos .....

N.º del documento de identidad .....

Dirección..... Población.....

Código postal y municipio .....

Teléfonos de contacto .....

**Datos profesionales**

Fecha de publicación del proceso selectivo (dd/mm/aaaa): .....

Resolución de ..... día..... de ..... mes..... de ..... año..... (BOIB ..... nº..... / ..... año.....)

Categoría o puesto de trabajo actual (según el anexo I): .....

Situación administrativa:

( ) Activo ( ) Excedencia..... (tipo de excedencia): .....

Fecha de la resolución (dd/mm/aaaa): .....

Otras situaciones de suspensión del nombramiento: .....

Fecha de la resolución (dd/mm/aaaa): .....

Categoría estatutaria en la que solicito integrarme (según el anexo 1): .....

Titulación académica que acredito para ocupar la categoría o el puesto de pertenencia:

Titulación académica que acredito para ocupar la categoría estatutaria:

Manifiesto que son ciertos los datos que hago constar en esta solicitud de integración en el régimen estatutario en la categoría de ....

....., ..... de ..... de 20.....

[rúbrica]

**DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES**

http://www.caib.es/eboibfront/pdf/es/2014/42/863094





Hago constar que los datos que la persona solicitante consigna en esta solicitud son ciertos.

....., ..... de ..... de 20.....

[rúbrica del director general de Función Pública] [sello]

*Relación de documentos adjuntos a la solicitud, compulsados debidamente:*

- Fotocopia del documento de identidad.
- Fotocopia del nombramiento que acredite la condición de funcionario de carrera.
- Fotocopia del título exigible para ocupar la categoría estatutaria.
- Otra documentación:

.....

.....





### Anexo 3. Solicitud del personal funcionario de carrera que ya tiene la condición de estatutario fijo en la misma categoría en la que le hubiera correspondido integrarse y que quiere continuar como estatutario fijo en el mismo centro donde presta servicio como funcionario de carrera

#### Datos personales

Nombre y apellidos .....

N.º del documento de identidad .....

Dirección..... Población.....

Código postal y municipio .....

Teléfonos de contacto .....

#### Datos profesionales

Fecha de publicación del proceso selectivo (dd/mm/aaaa): .....

Resolución de ..... de ..... de ..... (BOIB ..... /..... )

Categoría o puesto de trabajo actual (según el anexo 1): .....

.....

Situación administrativa:

( ) Activo ( ) Excedencia..... (tipo de excedencia): .....

Fecha de la resolución (dd/mm/aaaa): .....

Otras situaciones de suspensión del nombramiento: .....

.....

Fecha de la resolución (dd/mm/aaaa): .....

Categoría estatutaria fija que ocupo y centro: .....

.....

Manifiesto que son ciertos los datos que hago constar en esta solicitud y solicito ocupar de manera definitiva y en activo la plaza como personal estatutario fijo en el mismo centro donde presto servicio como funcionario de carrera.

....., ..... de ..... de 20.....

[rúbrica]

**DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES**

http://www.caib.es/eboibfront/pdf/es/2014/42/863094





### Anexo 4 Solicitud de reingreso en el servicio activo (art. 69 de la Ley 55/2003) y solicitud de una comisión de servicio (art. 39 de la Ley 55/2003)

#### Datos personales

Nombre y apellidos .....

N.º del documento de identidad .....

Dirección..... Población.....

Código postal y municipio .....

Teléfonos de contacto .....

EXPONGO:

Que estoy en la situación de excedencia en la categoría de .....

.....

( )	A)	Excedencia por prestar servicio en el sector público [en este caso debe adjuntar una fotocopia compulsada del nombramiento como personal fijo y la resolución de excedencia]
( )	B)	Excedencia voluntaria [en este caso debe adjuntar una fotocopia compulsada del nombramiento como personal fijo y la resolución de excedencia]
( )	C)	Excedencia voluntaria declarada por aplicación de la disposición adicional cuarta de la Ley 16/2001 [en este caso debe adjuntar una fotocopia del BOE en el cual se publicó la orden del Ministerio de Sanidad y Consumo que declaró la situación]

SOLICITO:

Reingresar en el servicio activo, dado que cumpla los requisitos exigidos.

Situaciones A y B	En la misma modalidad y el mismo centro en que se me concedió el pase a la situación de excedencia.	
Situación C	Área de Salud de Mallorca	( )
	atención especializada	
	atención primaria	
	Área de Salud de Menorca	( )
	atención especializada	
	atención primaria	
	Área de Salud de Ibiza y Formentera	( )
	atención especializada	
	atención primaria	
	061 de las Islas Baleares	

Una vez concedido el reingreso provisional, solicito la comisión de servicios en el centro

.....

....., ..... de ..... de 20.....

[rúbrica]

**DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE SALUD DE LAS ISLAS BALEARES**

Palma, 24 de marzo de 2014

**La Secretaria General**  
Catalina Ferrer Bover

