

Manual para la elección de plazas en
pruebas selectivas del Servicio Madrileño
de Salud de la Comunidad de Madrid

Índice de contenido

1. Requisitos:.....	3
2. Acceso al formulario web.....	4
3. Cumplimentar el formulario.....	5
3.1. Apartado 1.- Datos de la convocatoria.....	5
3.2. Apartado 2.- Turno de Acceso.....	5
3.3. Apartado 3.- Datos de la persona interesada y elección de plazas.....	6
3.4. Apartado 4.- Datos del Representante.....	8
3.5. Apartado 5.- Medio de notificación	9
3.6. Apartado 6.- Documentación requerida y consulta de datos	9
3.7. Declaración responsable	10
3.8. Firmar la elección de plazas	10
3.9. Ejemplo de solicitud de elección de plazas	13
4. Comprobación de la elección de plazas	14
5. Autorización para presentación de solicitud.....	15

Al objeto de la Elección de Plazas de los procesos selectivos del Servicio Madrileño de Salud, se ha creado un formulario web para que los candidatos, una vez hayan aprobado su correspondiente proceso, se dispongan a indicar sus preferencias de elección de plaza en base a las plazas existentes y su puntuación.

1. Requisitos:



Requisitos mínimos del sistema informático que utilicen los candidatos para poder realizar la tramitación telemáticamente con la Comunidad de Madrid:

- **AutoFirma:** Pulsa [aquí](#) para descargar la última versión de la aplicación.
- **Certificado Digital:** Para acceder a cualquiera de los servicios de tramitación electrónica se necesita disponer de un certificado digital reconocido por la Comunidad de Madrid. Pulsa [aquí](#) para obtener uno.
- **Java:** Se recomienda la descarga e instalación de la última versión de [Java](#).

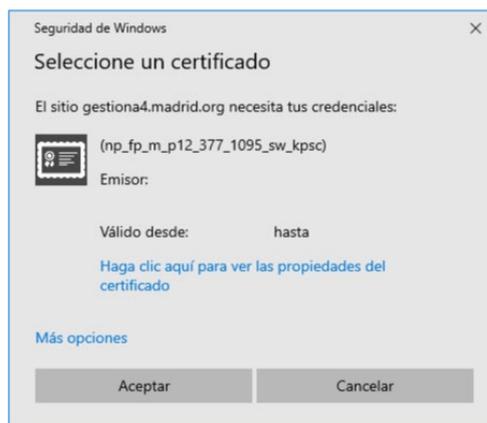
Cumpliendo con los requisitos mínimos, mediante el enlace *Elección de plaza*, se le solicitará el Certificado Digital. Se comprobará su validez y será redirigido a la solicitud de Elección de plazas. Una vez cumplimentada, se le solicitará autorización para la firma digital de la solicitud mediante el componente AutoFirma. Se realizará el Registro Telemático de la solicitud generada y podrá descargar su justificante en formato pdf.

2. Acceso al formulario web

Para acceder al formulario web se usará el enlace establecido en la convocatoria y a continuación se pulsará en Elección de plaza



Aparecerá esta ventana donde debemos elegir nuestro certificado y pulsar a Aceptar



3. Cumplimentar el formulario

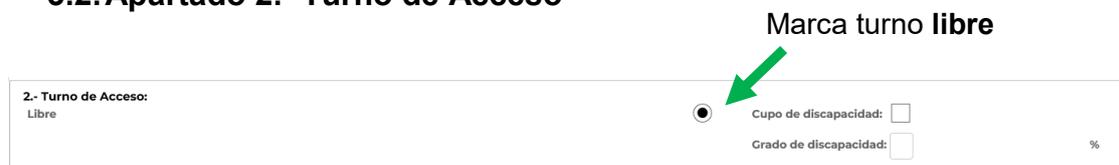


The screenshot shows the 'Gestión de Procesos Selectivos de la Comunidad de Madrid' website. The main header is 'Gestión de Procesos Selectivos de la Comunidad de Madrid'. Below it is a breadcrumb trail: 'Inicio > 2.- Formulario de Solicitud'. A red banner contains the text: 'Elección de plaza y documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para el acceso a la condición de personal Estatutario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid en la categoría de'. The left sidebar shows 'Secciones' with '1.- Elección de plaza' selected. The main content area is titled 'FORMULARIO DE ELECCIÓN DE PLAZA' and contains three sections: '1.- Datos de la convocatoria:', '2.- Turno de Acceso:', and '3.- Datos del/de la interesado/a:'. Section 1 includes fields for 'Código de Categoría', 'Categoría', 'Resolución de', 'de', 'de', 'B.O.C.M. de', 'de', 'de', and 'de'. Section 2 includes a radio button for 'Libre', a radio button for 'Cupo de discapacidad:', and a text box for 'Grado de discapacidad: %'. Section 3 includes fields for 'NIF/NIE*', 'PASAPORTE', 'Primer Apellido*', 'Segundo Apellido', and 'Nombre*'.

3.1. Apartado 1.- Datos de la convocatoria

Estos campos se rellenan automáticamente

3.2. Apartado 2.- Turno de Acceso



The close-up shows the '2.- Turno de Acceso:' section. The 'Libre' radio button is selected. A green arrow points to the 'Libre' radio button with the text 'Marca turno libre'. Below it are the 'Cupo de discapacidad:' and 'Grado de discapacidad: %' options.

En caso de participar por cupo de discapacidad:

- se marcará la casilla de cupo y se indicará el grado de discapacidad

3.3. Apartado 3.- Datos de la persona interesada y elección de plazas

Se deberá revisar previamente el Anexo II publicado con los centros ofertados, y en su caso, las observaciones que se indiquen.

Se cumplimentan los campos de NIF, primer apellido, segundo apellido y nombre.

3.- Datos de la persona interesada:

NIF/NIE* PASAPORTE Primer Apellido* Segundo Apellido Nombre*

Plazas Vacantes. Le quedan aún plazas por elegir

Código	Centro	Localidad	Turno
8202500400	HOSPITAL U. 12 DE OCTUBRE	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8203500400	HOSPITAL U. RAMÓN Y CAJAL	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8204500400	HOSPITAL U. CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8233500400	HOSPITAL U. DE GETAFE	GETAFE	SIN ESPECIFICAR
8235500400	HOSPITAL U. SEVERO OCHOA	LEGANES	SIN ESPECIFICAR
8277500400	H. G. U. GREGORIO MARAÑÓN	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8229500400	HOSPITAL U. DEL SURESTE	ARGANDA DEL REY	SIN ESPECIFICAR
8232500400	HOSPITAL U. INFANTA LEONOR	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8233500400	HOSPITAL U. INFANTA SOFÍA	SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES	SIN ESPECIFICAR

Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes ofertadas a la lista de seleccionadas. Las coloca tras las plazas previamente seleccionadas en caso de existir. NO TIENE EN CUENTA LOS FILTROS QUE SE PUEDEN ESTAR APLICANDO SOBRE LA TABLA DE VACANTES OFERTADAS.

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación

GUARDAR

En este apartado figuran los centros en los que se ofertan plazas para la categoría de que se trate, pudiendo elegir tantas opciones como se desee.

El sistema siempre garantizará que se han elegido opciones suficientes como para cubrir al menos el orden de puntuación alcanzado por el candidato. En caso de que no se hayan elegido opciones suficientes, indicará en la zona superior del cuadro, un mensaje indicando que “Le quedan aún plazas por elegir”, debiendo el candidato en este caso, completar su elección hasta que el texto cambie a “Ya ha seleccionado todas las plazas”.

Podemos usar los filtros existentes para simplificar la búsqueda de las opciones que nos interesen (**centro, localidad y turno**).

Plazas Vacantes. Le quedan aún plazas por elegir

Código	Centro	Localidad	Turno
8202500400	HOSPITAL U. 12 DE OCTUBRE	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8203500400	HOSPITAL U. RAMÓN Y CAJAL	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8204500400	HOSPITAL U. CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	SIN ESPECIFICAR

Guarda con frecuencia para no perder lo seleccionado durante la sesión

Para elegir una opción, pulsaremos en el botón  y el centro elegido, pasará al bloque de plazas seleccionadas:

3.- Datos de la persona interesada:

NIF/NIE* PASAPORTE Primer Apellido* Segundo Apellido Nombre*

Plazas Vacantes. Le quedan aún plazas por elegir

Código	Centro	Localidad	Turno	
		- TODOS -	- TODOS -	
8202500400	HOSPITAL U. 12 DE OCTUBRE	MADRID	SIN ESPECIFICAR	
8203500400	HOSPITAL U. RAMÓN Y CAJAL	MADRID	SIN ESPECIFICAR	
8204500400	HOSPITAL U. CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	SIN ESPECIFICAR	
8213500400	HOSPITAL U. DE GETAFE	GETAFE	SIN ESPECIFICAR	
8215500400	HOSPITAL U. SEVERO OCHOA	LEGANES	SIN ESPECIFICAR	
8217500400	H. G. U. GREGORIO MARAÑÓN	MADRID	SIN ESPECIFICAR	
8229500400	HOSPITAL U. DEL SURESTE	ARGANDA DEL REY	SIN ESPECIFICAR	
8232500400	HOSPITAL U. INFANTA LEONOR	MADRID	SIN ESPECIFICAR	
8233500400	HOSPITAL U. INFANTA SOFÍA	SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES	SIN ESPECIFICAR	

Inicio « « » » Fin Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes ofertadas a la lista de seleccionadas. Las coloca tras las plazas previamente seleccionadas en caso de existir. NO TIENE EN CUENTA LOS FILTROS QUE SE PUEDEN ESTAR APLICANDO SOBRE LA TABLA DE VACANTES OFERTADAS 

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación



Si nos hemos equivocado podemos eliminar la elección pulsando en 

Podemos ordenar nuestra preferencia con las flechas arriba o abajo  

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación



Plazas Seleccionadas

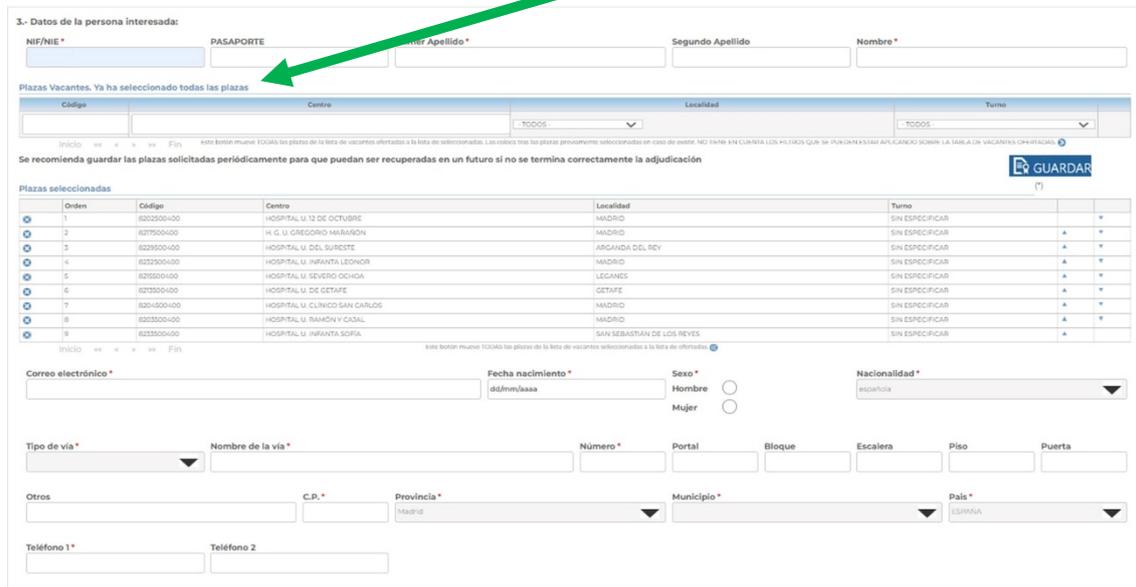
	Orden	Código	Centro	Localidad	Turno		
	1	8202500400	HOSPITAL U. 12 DE OCTUBRE	MADRID	SIN ESPECIFICAR		
	2	8204500400	HOSPITAL U. CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	SIN ESPECIFICAR		
	3	8217500400	H. G. U. GREGORIO MARAÑÓN	MADRID	SIN ESPECIFICAR		

Inicio « « » » Fin

Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes seleccionadas a la lista de ofertadas 

Para eliminar todas las plazas elegidas de una vez pulsaremos en 

Una vez finalizada la selección, figurará el mensaje **“Ya ha seleccionado todas las plazas”**.



3.- Datos de la persona interesada:

NIF/NIE * PASAPORTE Primer Apellido * Segundo Apellido Nombre *

Plazas Vacantes. Ya ha seleccionado todas las plazas

Plazas seleccionadas

Orden	Código	Centro	Localidad	Turno
1	8202500-00	HOSPITAL U. 12 DE OCTUBRE	MADRID	SIN ESPECIFICAR
2	8217500-00	H. G. U. GREGORIO MABARÓN	MADRID	SIN ESPECIFICAR
3	8229500-00	HOSPITAL U. DEL SURESTE	ARGANDA DEL REY	SIN ESPECIFICAR
4	8232500-00	HOSPITAL U. INFANTA LEONOR	MADRID	SIN ESPECIFICAR
5	8235500-00	HOSPITAL U. SEVERO OCHOA	LEGANES	SIN ESPECIFICAR
6	8273500-00	HOSPITAL U. DE GETAFE	GETAFE	SIN ESPECIFICAR
7	8204500-00	HOSPITAL U. CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	SIN ESPECIFICAR
8	8203500-00	HOSPITAL U. RAMÓN Y CAJAL	MADRID	SIN ESPECIFICAR
9	8233500-00	HOSPITAL U. INFANTA SOFÍA	SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES	SIN ESPECIFICAR

Correo electrónico * Fecha nacimiento * Sexo * Nacionalidad *
 dd/mm/aaaa Hombre Mujer española

Tipo de vía * Nombre de la vía * Número * Portal * Bloque * Escalera * Piso * Puerta

Otros * C.P. * Provincia * Municipio * País *
 Madrid ESPAÑA

Teléfono 1 * Teléfono 2 *

A continuación, se deben completar todos los datos personales: correo electrónico, fecha nacimiento, sexo, nacionalidad, teléfono, etc... (es importante que los datos de contacto estén actualizados para posibles comunicaciones con la Comunidad de Madrid).

3.4. Apartado 4.- Datos del Representante

Si la solicitud de elección de plazas se firma por una persona/entidad diferente del interesado, se cumplimentarán los datos de dicho representante siendo obligatorios NIF, nombre y apellidos o Razón social.

4.- Datos de el/la representante (rellenar exclusivamente si la solicitud se presenta y firma por una persona o entidad representante que actúe en nombre de la persona interesada. En ese caso, deberá también presentarse el anexo de "Autorización para presentación de solicitud")

NIF/NIE Razón Social/Entidad Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre Tipo de vía Nombre de la vía N°/Km Piso Puerta

C.P. Provincia Municipio

Otros datos de localización

Correo electrónico Teléfono 1 Teléfono 2

En calidad de

Deberá adjuntarse el documento de representación Este documento deberá estar firmado por ambas partes y se aportará en el Apartado 6 Documentación requerida.

3.5. Apartado 5.- Medio de notificación

5.- Medio de notificación * (indique a quién desea que se envíe la notificación)

Interesado Representante

Las notificaciones se realizarán a través de medios electrónicos por lo que, con carácter previo a la presentación de esta solicitud, la persona a la que se notifica deberá estar dada de alta en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid. Puede darse de alta accediendo **este enlace**

Indicaremos a quien hay que enviar las notificaciones de la Comunidad de Madrid:

3.6. Apartado 6.- Documentación requerida y consulta de datos

En este apartado se deberán adjuntar los documentos necesarios conforme a lo especificado en la Resolución de la convocatoria:

- Botón se escoge el documento a aportar.
- Botón se puede ver o eliminar el documento aportado.
- Botón en el caso de denegar una consulta de datos, es obligatorio aportar el documento justificativo y escribir el motivo en el cuadro de texto que se habilita.

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

En el caso de la consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales, si no se marca la casilla de *Sí autorizo la consulta*, es **obligatorio aportar el Certificado negativo del Registro Central de delincuentes sexuales** en el botón *Aportar*

Autorización consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales*

Sí autorizo consulta (incluye consulta del DNI).

NO autorizo consulta. El interesado deberá aportar el certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales

3.7. Declaración responsable

La declaración responsable se entiende firmada por la persona interesada en el momento de firmar la solicitud de elección de plazas.

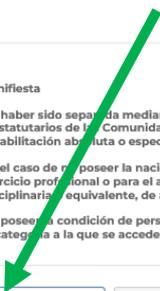
Indicaremos el lugar de firma

Declaración Responsable:

La persona interesada manifiesta

- a) No haber sido separada mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Servicio de Salud o Administración Pública, de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, en los términos y durante el plazo que se establezca en la legislación que le fuera de aplicación, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial firme para empleo o cargo público por resolución judicial
- b) En el caso de no poseer la nacionalidad española, además de lo anterior, no encontrarse inhabilitada o en situación equivalente, por sanción o pena, para el ejercicio profesional o para el acceso a funciones o servicios públicos en un Estado miembro de la Unión Europea, y no haber sido separada por sanción disciplinaria equivalente, de alguna de sus Administraciones o Servicios Públicos.
- c) No poseer una condición de personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud (en ninguna de las situaciones administrativas legalmente establecidas), en la categoría a la que se accede.

En * 18/08/2022



3.8. Firmar la elección de plazas

Destinatario: Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales
Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos- Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

 CONFIRMAR Y ENVIAR

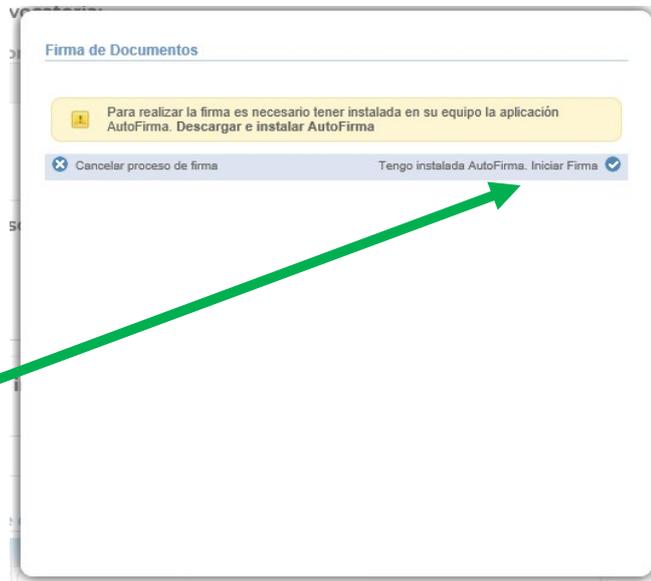


IMPORTANTE: Antes de pulsar, tenemos que revisar que los datos personales y de comunicación estén debidamente cumplimentados.

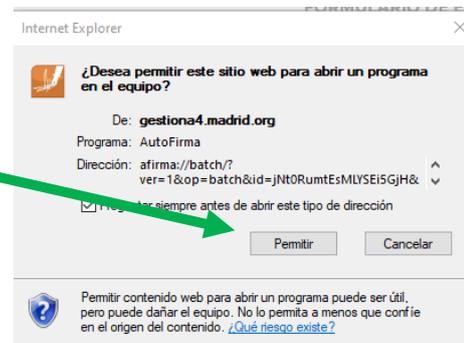
Una vez pulsado el botón *Confirmar* y *enviar*, aparece esta pantalla para iniciar el proceso de firma.

Se recuerda que es necesario haber instalado la aplicación **AutoFirma**. Si no está instalado se puede instalar desde el enlace habilitado en el apartado 1.- *Requisitos*.

Pulsaremos en



Nos aparece el siguiente aviso, pulsaremos en *Permitir*



Pulsaremos *Aceptar*

En la siguiente pantalla, **DEBEMOS OBTENER Y GUARDAR EL JUSTIFICANTE DE REGISTRO**



Antes de Guardar y Finalizar hay que comprobar que en el justificante de presentación aparece un número en el apartado de referencia interna (a la izquierda de la solicitud) y que en el apartado REGISTRO DE ENTRADA figuran correctamente la referencia, la fecha y la hora del registro.



3.9. Ejemplo de solicitud de elección de plazas



Director General de Recursos Humanos y Recursos Laborales
Servicio Madrileño de Salud
Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE SANIDAD

REGISTRO DE ENTRADA

Ref: [Redacted] Fecha: [Redacted]

Destino: Operaciones y Concursos Personal Estatuario DG (RPHH y Rel.Lab.) (Semana)

Elección de plaza y documentación acreditativa de cumplimiento de requisitos para el acceso a la condición de Personal Estatuario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid

Ref. Instancia: [Redacted]

- Datos de la convocatoria**

Centro de la Categoría	[Redacted]	Categoría	Estabilización 2022 Facultativo Especialista de
Resolución	de 14 de febrero	B.O.C.M. de	07 de febrero de 2024
- Turno de Acceso**

Libre	<input checked="" type="radio"/>	Cupo de Discapacidad	<input type="checkbox"/>
		Grado de Discapacidad	%
- Datos de/ de la/ el interesado/a:**

NIF / NIE		PASAPORTE		Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido		Sexo	<input type="radio"/> Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer
Fecha de nacimiento		Nombre vía		Nacionalidad	
Domicilio	Tipo de vía	Bloque	Escalera	Piso	Provincia
País	Localidad	País	País	Ciudad	Noticia
CP	Localidad	Provincia	País	Ciudad	
Teléfono 1		Teléfono 2			
Correo electrónico					
- Datos de la persona o entidad representante (rellenar exclusivamente si la solicitud se presenta y firma por una persona o entidad representante que actúe en nombre de la persona interesada. En ese caso, deberá también presentarse el anexo de "Autorización para presentación y firma de solicitud"):**

NIF / NIE	Razón Social/Entidad	Apellido 1	Apellido 2
Nombre		Nombre vía	
Tipo vía		Puerta	Código Postal
Apellidos		Municipio	
Otras salidas de identificación			
Email		Teléfono 1	Teléfono 2
En calidad de			
- Medio de notificación**

Interesado/a Representante (indique a quien desea que se envíe la notificación)

Deseo ser notificado/a de forma electrónica (si selecciona esta opción, debe tener una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid) Puede darse de alta accediendo a este enlace



Director General de Recursos Humanos y Recursos Laborales
Servicio Madrileño de Salud
Comunidad de Madrid

CONSEJERÍA DE SANIDAD

6.- Plazas elegidas por orden de preferencia

CÓDIGO	CENTRO	LOCALIDAD	TURNOS	PRIORIDAD
EST0000	HOSPITAL U. DE ESCALONA	ESCALONA	SIN SERVICIO	1
EST0000	HOSPITAL U. CUARDO SAN CAYO	VALDE	SIN SERVICIO	2
EST0000	H. U. DE OPERACIONES	VALDE	SIN SERVICIO	3
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	4
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	5
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	6
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	7
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	8
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	9
EST0000	HOSPITAL U. DEPARTAMENTO	VALDE	SIN SERVICIO	10

4. Comprobación de la elección de plazas

El justificante de presentación del formulario de elección de plazas en registro se podrá volver a consultar en la [Carpeta Ciudadana de la Comunidad de Madrid](#)

Comunidad de Madrid

Carpeta Ciudadana

La Carpeta Ciudadana le da acceso a la información sobre las gestiones y trámites que ha realizado con la Comunidad de Madrid.

- ✓ Notificaciones Electrónicas.
- ✓ Situación de Expedientes.
- ✓ Documentos registrados.
- ✓ Su Carpeta de Salud.
- ✓ Consultas de sus datos.
- ✓ Servicio de Alertas.
- ✓ Gestiones económicas.

Para acceder debe autenticarse con los medios disponibles en la Comunidad de Madrid

Clave PIN | Certificado Digital o DNI electrónico | Clave Permanente



Pulsamos en Acceder y usamos cualquiera de los tres sistemas para identificarnos



Entramos en Situación de expedientes



Para ver el justificante clicamos en el icono de carpeta correspondiente en Detalle



Procedimiento	Expediente	Solicitud	Estado de tramitación	Detalle 
Documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para acceso a la condición de Personal Estatutario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid, categoría de Matrona		07/01/2022	02/02/2022 - Recibido por la unidad	

Y obtendremos toda la información del registro de nuestro justificante

SERVICIOS Y CONSULTAS

DATOS DE LA SOLICITUD

Referencia de registro: 07/01/2022

Descripción: Documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para acceso a la condición de Personal Estatutario Fijo d

Fecha / Hora Entrada: 07/01/2022

Unidad Destino: Oposiciones y Concursos Personal Estatutario DG RRHH y Rel.Lab. (Sermas)

DATOS DEL EXPEDIENTE

Número de Expediente: [Redacted]

Interesado: [Redacted]

Representante: [Redacted]

DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS PRESENTADOS 

Nombre del Fichero	Número de Referencia	Fecha/Hora Entrada
<input type="radio"/> Impreso_de_Solicitud	07/01/2022	07/01/2022
<input type="radio"/> [Redacted]	07/01/2022	07/01/2022

* Para descargar el archivo debe seleccionarlo en la columna izquierda

 Enviar Comunicación

 Aportar Documentación

ESTADO DE TRAMITACIÓN

Fecha de Respuesta	Unidad que Tramita	Fase de Tramitación	Fecha Inicio de Fase
		Recibido por la unidad	07/01/2022





5. Autorización para presentación de solicitud

1.- Datos del autorizante:

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			

2.- Datos del autorizado:

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			

3.- Datos del Procedimiento:

Pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo del Servicio Madrileño de Salud en la categoría de

D./Dª autorizo a D/Dª.....
a la presentación de la solicitud en su nombre, y única y exclusivamente a dichos efectos.

En Madrid, a de de.....

Fdo.:.....

DESTINATARIO	Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales - Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos - Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario
---------------------	--