

II. AUTORIDADES Y PERSONAL

B. Oposiciones y concursos

MINISTERIO DE SANIDAD

8711 *Resolución de 22 de julio de 2020, de la Subsecretaría, por la que se aprueba la relación provisional de admitidos y excluidos y se anuncia fecha, hora y lugar de celebración del primer ejercicio del proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, en el Cuerpo de Farmacéuticos Titulares, convocado por Resolución de 10 de junio de 2020.*

Finalizado el plazo de presentación de solicitudes para participar en el proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, en el Cuerpo de Farmacéuticos Titulares, convocado por Resolución de la Subsecretaría de Sanidad, de 10 de junio de 2020 («Boletín Oficial del Estado» de 17 de junio), correspondiente a la oferta de empleo público para el año 2019, y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 20 del Real Decreto 364/1995, de 10 de marzo («Boletín Oficial del Estado» de 10 de abril), y en el apartado decimoquinto de la Orden HFP/688/2017, de 20 de julio («Boletín Oficial del Estado» del 22 de julio),

Esta Subsecretaría ha resuelto lo siguiente:

Primero.

Aprobar las listas provisionales de aspirantes admitidos y excluidos y publicar la lista provisional de excluidos al citado proceso selectivo. Dichas listas se expondrán en los tablones de anuncios de los servicios centrales del Ministerio de Sanidad, en la página web <http://www.msrebs.gob.es> y en el punto de acceso general <http://administracion.gob.es>.

La lista provisional de excluidos, con expresión de las causas de exclusión, se publica como anexo de la presente Resolución.

Segundo.

Tanto los opositores excluidos como los omitidos por no figurar en la lista de admitidos ni en la de excluidos, disponen de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del siguiente al de la publicación de esta Resolución en el «Boletín Oficial del Estado», para subsanar los errores o defectos que hayan motivado su exclusión u omisión. Dicha subsanación deberá efectuarse, al igual que la solicitud inicial, a través del punto de acceso general <http://administracion.gob.es/PAG/ips>. Finalizado dicho plazo, en el caso de que se hubieran producido modificaciones, éstas se expondrán en los mismos lugares en que lo fueron las relaciones iniciales.

En todo caso, y con el fin de evitar errores, los interesados deberán comprobar no sólo la relación de excluidos, sino también la relación de admitidos al proceso selectivo.

Los aspirantes que dentro del plazo señalado no subsanen la exclusión o aleguen la omisión, justificando su derecho a ser incluidos en la relación de admitidos, serán definitivamente excluidos de la realización de las pruebas.

Tercero.

Se convoca a todos los aspirantes admitidos para la celebración del primer ejercicio de la fase de oposición el día 3 de octubre de 2020, a las 10:00 horas, en la Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicación, (avenida Complutense, número 30, 28040 Madrid).

Para la práctica de este ejercicio los opositores deberán acudir provistos necesariamente de bolígrafo de tinta azul o negra. Asimismo, deberán presentar su documento nacional de identidad, permiso de conducción o pasaporte.

Madrid, 22 de julio de 2020.–El Subsecretario de Sanidad, Alberto Herrera Rodríguez.

ANEXO

Cuerpo de Farmacéuticos Titulares

(Resolución de 10 de junio de 2020)

Listado provisional de excluidos y causa de exclusión

Turno base específica 7

DNI	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Causa
486****2*	ALARCON	ARBONA	LARA.	D

Turno general

DNI	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Causa
****5866*	ALONSO	LEON	TAMARA.	B
74****71*	BATALLER	PEREZ	BEATRIZ.	A
354****5*	BOUZAS	SUAREZ	MARIA SILVIA.	B
5****133*	CAMARA	HERNANDO	MARIA.	C
0323*****	CAMPERO	CARRASCO	HEBBE ISABEL.	C
7****377*	CASTRO	BORGES	MARIA JASMINA.	C
2****600*	CAVAS	OLMOS	ELENA.	C
7****511*	CHAYAH	GHADDAB	MERIEM.	C
****4119*	CIVANTOS	FERNANDEZ	CLARA.	E
31****41*	CLAVER	DERQUI	MARIA PILAR.	C
131****3*	CUARTANGO	MORALES	SARA.	C
7****885*	DOMINGUEZ	RIVAS	YOLANDA.	C
71****95*	DORAO	SAEZ	RODRIGO.	B
****1372*	ESPADA	SANCHEZ	MARIA CRUZ.	C
****3586*	GALVEZ	TAPIA	ANA MARIA.	C
5415*****	GANDOY	MARTINEZ	SARA.	I
28****28*	GARCIA	CAPITAN	JULIA.	C
7872*****	GONZALEZ	BAUTE	HARIDIAN.	B
131****7*	GONZÁLEZ	ÁLVAREZ	CRISTINA.	C
74****69*	GONZALEZ DE LARA	HERRERO	JOSE ANTONIO.	C
****7532*	HERVAS	PEREZ	TAMARA.	C
0****922*	HORNO	PÉREZ	MARÍA CRISTINA DEL.	B

DNI	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Causa
531****3*	IZQUIERDO	BERJANO	IRENE.	C
70****62*	JIMENEZ	RUBIO	SONSOLES.	C
****0597*	LOPEZ	GARCIA	EVA MARIA.	C
72****95*	LOPEZ	LOPEZ	GREGORIO MANUEL.	C
****2567*	LUCAS	FERNANDEZ	MARTA.	E
43****75*	MAFFIOTTE	ORAMAS	MARIA ISABEL.	C
21****40*	MENGUAL	DIANA	ALEJANDRO EDUARDO.	C
78****17*	MESA	MENDEZ	CECILIA.	C
1****048*	MIGUEL	FERNANDEZ	MARIA EUGENIA.	C
5083*****	MONTOYA	RODRIGUEZ	ELENA.	E
****3445*	NEVA	RODRIGUEZ	TANIA.	C
204****3*	RAEI	AZABADI	NIMA.	C
4****853*	RAMOS	FERNÁNDEZ DE HENESTROSA	ALBERTO.	E
03****71*	RAMOS	PRIETO	CELIA MARIA.	B
****3150*	REDONDO	GARCIA	ROSA MARIA.	C
****8302*	RICHART	BALBANEDA	SUSANA.	C
4985*****	RODRIGUEZ	LLONTOP	MOIRA SELENA.	C
5089*****	RODRIGUEZ	VILLAGRA	ESTHER MARIA.	C
7611*****	ROMERO	RAMOS	NESTOR.	C
4****292*	ROSALES	DAPORTA	BEGOÑA.	C
2****524*	RUIZ	RUIZ	ISABEL.	C
7****875*	SANCHEZ	AFAN DE RIVERA	MARIA ISABEL.	C
5****368*	SANTOS	RANGEL	LAURA.	C
4101*****	SEGUÍ	GUTIÉRREZ	LIDIA.	E
45****74*	SEOANE	HERNANDEZ	ALICIA.	C
2****984*	SOLDEVILA	CASTAÑER	CRISTINA.	I
7090*****	TENA	ALONSO	BELEN LUCIA.	C
3****228*	UBIETA	TORRES	TERESA DE JESUS.	C
****9706*	VALIENTE	FERRER	MARIA AMPARO.	B

Causas de exclusión

Código	Especificación de la causa	Forma de subsanarlo
A	No abona derechos de examen.	AcREDITO la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
B	No acredita ser demandante de empleo durante el plazo, al menos, de un mes anterior a la fecha de publicación de la convocatoria.	AcREDITO la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.

Código	Especificación de la causa	Forma de subsanarlo
C	No acredita carecer de rentas superiores en cómputo mensual al Salario Mínimo Interprofesional.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
D	No acredita la condición legal de persona con discapacidad.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
E	No firma solicitud.	Remito copia de la solicitud firmada.
I	No acredita la condición de familia numerosa.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.