

RESOLUCIÓN PROVISIONAL DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE, POR LA QUE SE PUBLICAN LOS LISTADOS PROVISIONALES DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS A LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE 25 PUESTOS DE LA CATEGORÍA DE MÉDICO DE FAMILIA, EN CENTROS DEL DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE, DEPENDIENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.

En cumplimiento con lo establecido en la base 5.4 del Anexo I, correspondiente a la Resolución de 16 de junio de 2025 de esta Dirección Gerencia, por la que se convocó convocatoria, de 25 puestos de la categoría de médico de familia, con carácter temporal en Centros del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce.

Esta Dirección Gerencia del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce en uso de las facultades que le han sido delegadas.

RESUELVE

PRIMERO. Aprobar los listados provisionales de admitidos y excluidos de la convocatoria pública para la provisión temporal de 25 puestos de la categoría de médico de familia con carácter temporal, en centros del distrito sanitario Málaga-Guadalhorce, dependiente del servicio andaluz de salud, que figuran en el Anexo I de la presente Resolución.

SEGUNDO. Contra la presente resolución provisional los interesados podrán formular alegaciones, que no tendrán carácter de recurso, en el plazo de 3 días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente resolución en la página web y en los tablones de anuncios de este Distrito Sanitario.

Diligencia: Para hacer constar que se procede a la publicación de la presente resolución, en la web y el tablón de anuncios del Distrito Sanitario Málaga -Guadalhorce, el mismo día de su firma electrónica.

DIRECTOR GERENTE DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE

Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce
C/Sevilla, 23. 29009
Teléf.951 03 13 00 fax 951 03 13 05

ENRIQUE JAVIER VARGAS LOPEZ		27/06/2025	PÁGINA 1/2
VERIFICACIÓN	BndJAKGRPEHP7ZG5V4H5KSPTBYXNDZ	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	

ANEXO I

Listado provisional admitidos y excluidos de la convocatoria DE MEDICO DE FAMILIA con carácter temporal en Centros del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce.

APellidos y Nombre	DNI	FECHA REGISTRO	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSION
AGUAYO BANDERA ELENA	***9130**	19/06/2025	SI	
BUENDIA MORENO TRIANA DE NATIVIDAD	***8061**	21/06/2025	SI	
CASCO MARIANELA	Z*1969*N	23/06/2025	NO	3.1
CASAS SAN JOSE CLARA	***5730**	17/06/2025	SI	
CUBERO CORDOBA ELENA	***7642**	19/06/2025	SI	
GARCIA ACOSTA JACINTO JOSE	***8200**	23/06/2025	SI	
GARCIA CRUZ SILVIA MARIA	***8229**	21/06/2025	SI	
MORENO FERRER NAVIDAD DE PAZ	***9397**	19/06/2025	SI	
PEDRAZA BUENO ANDREA YOLANDA	***9256**	21/06/2025	NO	3.1 ,5.1 Y 5.2
PELAEZ PEREZ MARIA	***9303**	18/06/2025	SI	
ROMERO DURAN VANESSA	***4546**	21/06/2023	SI	
RUMBADO ESPIGARES AMALIA	***6416**	23/06/2025	NO	5.1 Y 5.2
SANCHEZ LUNA MARIA VICTOIRA	***5083**	22/06/2025	SI	
TORO GALLARDO MARIA DEL VALLE	***7939**	22/06/2025	NO	5.1 Y 5.2
TORRES HERNANDEZ ANA	***9292**	17/06/2025	NO	3.1
VEGA MONTES PEDRO	***5123**	22/06/2025	SI	

Causas de exclusión:

Apdo.3.1. No aporta alguno de los dos títulos exigidos en la convocatoria. Los aspirantes deben estar en posesión del título de LICENCIATURA MEDICINA Y DEL TITULO DE MEDICO ESPECIALISTA en MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA en los términos establecidos en el artículo 6.2 a) 4º de la Ley 55/2003 de 16 de diciembre del Estatuto Marco, según las bases de la convocatoria.

Apdo. 5.1 no aporta solicitud rellenada y firmada según anexo I ; indicando orden preferencia según las bases de la convocatoria.

Apdo. 5.2 No aporta Autobaremo, según anexo II debidamente rellenado y firmado, según las bases de la convocatoria.

Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce
C/Sevilla, 23. 29009
Teléf.951 03 13 00 fax 951 03 13 05