

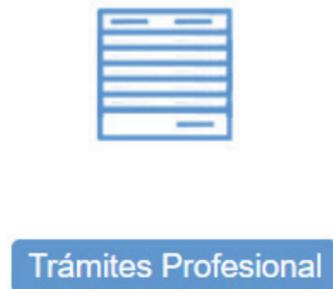
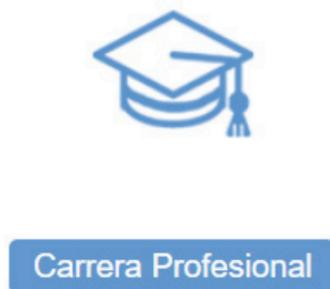
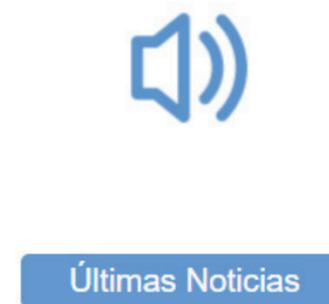
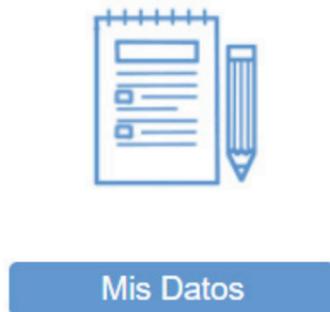
INSCRIPCIÓN TIEMPO DE SERVICIO EN CENTROS SANITARIOS UE



CONSEJO ANDALUZ
DE COLEGIOS DE ENFERMERÍA



Colegio Oficial de
Enfermería de Huelva



Mis Méritos

- Todos los Méritos
- Catálogo de Tipos de Méritos
 - Formación Especializada en Ciencias de la Salud
 - Formación Académica Oficial
 - Formación Continuada Recibida
 - Docencia Impartida
 - Actividad Investigadora y de Divulgación
 - Premios
- Experiencia Profesional
 - Experiencia SAS
 - Experiencia SNS
 - Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS)
 - Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE**
 - Experiencia CS Extra-Comunitarios (No UE)
 - Experiencia en Otras Administraciones Públicas
 - Contratos en Programas de Cooperación Internacional
 - Contratos de Investigación y Programas de Movilidad
 - Servicios prestados como requisito acceso
 - Experiencia en otros centros No Sanitarios
 - Participación en Comisiones Institucionales
 - Experiencia Profesional Acreditada
 - Formación Escuelas Oficiales de Idiomas
- Antigüedad
 - Grado Consolidado
 - Permanencia en Difícil Cobertura
 - Antigüedad en Difícil Cobertura
 - Permanencia Dif. Cobertura/ Esp. Aislamiento
 - Permiso de Conducir

Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE

Crear Nuevo Mérito

Borrar

Méritos en proc.

Incluidos en proc.

Baremo en algún proc.

No baremo en ningún proc.

Identificación del mérito

Descripción del Mérito / Propuesta*

Descripción del Centro

Estado

F.Inicio

F.Fin/Obt

De Oficio

No V

Mis Méritos

Página 1 de 1 (0 Méritos)

<< < > >> 10

(*) Descripción Propuesta

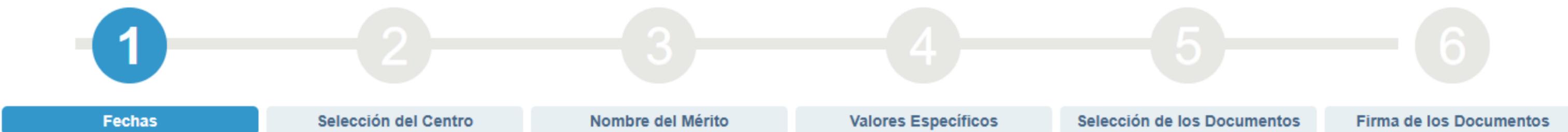
< Volver

ACCEDEMOS A:
CATÁLOGO DE TIPOS DE MÉRITOS
EXPERIENCIA PROFESIONAL
EXPERIENCIA CENTROS SANITARIOS (CS) UE

Y A "CREAR NUEVO MÉRITO"



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



Introduzca las Fechas del Mérito

Fecha de Inicio*: 01/03/2024

Fecha Fin/Obtención*: 30/09/2024

< Anterior

✕ Cancelar

> Siguiente

INTRODUCIMOS LA FECHA DE INICIO Y DE FIN DE NUESTRO CONTRATO TAL Y COMO SE INDICA EN EL CERTIFICADO DE TIEMPO DE SERVICIO QUE NOS HAYAN FACILITADO. EN ESTE CASO VAMOS A INTRODUCIR DEL 01/03/2024 AL 30/09/2024. SI HAY VARIOS CONTRATOS HAY QUE INTRODUCIR CADA UNO POR SEPARADO, NO DEBIENDO "UNIR" EN UNO SOLO VARIOS DE ELLOS. CONTINUAMOS.



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



- 1 Fechas
- 2 Selección del Centro
- 3 Nombre del Mérito
- 4 Valores Específicos
- 5 Selección de los Documentos
- 6 Firma de los Documentos

USAMOS EL CÓDIGO GENÉRICO

— Seleccione el centro asociado al Mérito

10-CENTROS O ENTIDADES SANITARIAS PÚBLICAS UNIÓN EUROPEA,

▼ Criterio de Búsqueda para el nombre del Centro

Centro: 10-CENTROS O ENTIDADES SANITARIAS PÚBLICAS UNIÓN EUROPEA

Buscar

Limpiar

DAMOS A BUSCAR Y NOS APARECERÁ EN EL CUADRO DE RESULTADO DE

— Resultado de la Búsqueda

BÚSQUEDA..LO SELECCIONAMOS Y CONTINUAMOS.

Centro

10-CENTROS O ENTIDADES SANITARIAS PÚBLICAS UNIÓN EUROPEA

F.Ini Vig.

F.Fin Vig.

01/01/1900

Página 1 de 1 (1 Centro)

<< < 1 > >> 10

Descripción Adicional:

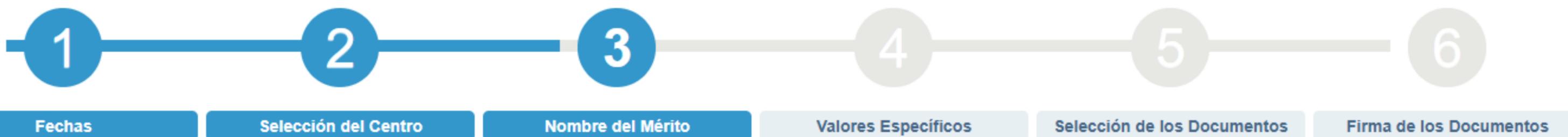
< Anterior

✕ Cancelar

> Siguiente



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



— Introduzca el Nombre del Mérito

Nombre del Mérito*: TIEMPO DE SERVICIO HOSP. SAINT DENIS

< Anterior ✕ Cancelar > Siguiente

NOMBRAMOS NUESTRO MERITO Y CONTINUAMOS



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



Introduzca los valores específicos del Mérito

Grupo/Subgrupo Clasif. Profesional*: A2

Limpiar

Personal Estatutario A2*: P. DIPLOMADO SANITARIO (LOPS)

Categoría DS (A2)*: ENFERMERO/A

Titularidad Centro SNS*: Pública

Situación Adva. Centro No SAS*: Servicio Activo

Tipo de Puesto S.Sanitario*: Básico

**CUMPLIMENTAMOS LOS DATOS COMO SE INDICA,
SELECCIONANDO EN CADA DESPLEGABLE LA
OPCIÓN ADECUADA Y FINALMENTE VAMOS A
“GUARDAR Y SIGUIENTE”**

CON CARÁCTER GENERAL, EL IDIOMA ORIGINAL DE LA DOCUMENTACIÓN DEBE SER EL CASTELLANO, O EN SU CASO, ESTAR ACOMPAÑADA DE TRADUCCIÓN LITERAL DEL CONTENIDO DE DICHS DOCUMENTOS REALIZADA POR TRADUCTOR/A JURADO



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



1 Fechas

2 Selección del Centro

3 Nombre del Mérito

4 Valores Específicos

5 Selección de los Documentos

6 Firma de los Documentos

**NOMBRAMOS NUESTRO MÉRITO Y
ADJUNTAMOS LA
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA Y
VAMOS A "FIRMAR DOCUMENTOS"**

— Introduzca los nuevos documentos asociados al Mérito

Descripción*:

Marque en el caso en que la documentación adjunta sea sólo el justificante de haber solicitado la certificación del mérito

Adjuntar

Descripción	Archivo	Documentación definitiva	Tipo Firma	Original	Eliminar
TIEMPO DE SERVICIO HOSPITAL SAINT DENIS	TIEMPO DE SERVICIO HOSP SAINT DENIS.pdf	Si	No Firmado		

Página 1 de 1 (1 Documento)



✕ Cancelar

> Firmar Documentos



Experiencia Centro Sanitarios (CS) UE / Crear Nuevo Mérito



Para completar el proceso de alta del mérito debe firmar electrónicamente los documentos anexados. VISUALICE PICHANDO EN  EL DOCUMENTO ANEXADO ANTES DE FIRMARLO. Los documentos que requieren su firma son los siguientes:

— Listado de documentos

Descripción	Archivo	Tipo Firma	Original
TIEMPO DE SERVICIO HOSPITAL SAINT DENIS	TIEMPO DE SERVICIO HOSP SAINT DENIS.pdf	No Firmado	

Página 1 de 1 (1 Documento)



Una vez firmados el/los documento/s, podrá completar el proceso de alta.

< Anterior

✕ Cancelar

 Firmar y Terminar

VAMOS A "FIRMAR Y TERMINAR"



Firmar documentación acreditativa

Seleccione el modo de firma de la documentación acreditativa del mérito

Mediante esta acción va a firmar bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en la solicitud de registro del mérito presentada se ajustan a la realidad y que han sido registradas en el formulario electrónico de forma clara y precisa y que la documentación aportada se corresponde fielmente con el original. Desde este momento usted autoriza a la Administración a que pueda iniciar actuaciones en orden a su posible inclusión en Registro Unificado de Méritos (RUM). No supone la presentación de dicho evento curricular en ningún proceso, para lo que tendrá que cumplimentar el formulario electrónico que se habilite al efecto en VEC, en los plazos que se establezcan.

RECUERDE QUE LOS DOCUMENTOS QUE VA A FIRMAR SON LOS QUE HA VISUALIZADO PREVIAMENTE

 Firmar con Certificado Digital

 Firmar con Servidor

Cancelar

**FIRMAMOS, PREFERENTEMENTE CON SERVIDOR, Y YA
TENEMOS NUESTRO TIEMPO DE SERVICIO UE INSCRITO**