

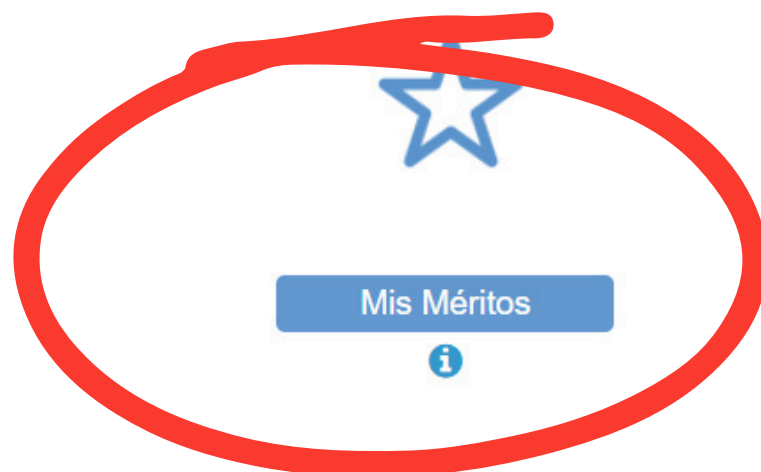
INSCRIPCION TIEMPO DE SERVICIO MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL



CONSEJO ANDALUZ
DE COLEGIOS DE ENFERMERÍA



Colegio Oficial de
Enfermería de Huelva



Mis Méritos



Mis Datos



Mensajes



Últimas Noticias



Mis Procesos
Selectivos



Bolsa de Empleo:
BolSAS



Oferta Empleo
Público



Concurso Traslado



Registro Solicitudes



Carrera Profesional



Trámites Profesional



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 en Otros Centros Sanitarios (CS)

Crear Nuevo Mérito

Borrador No incluidos en proc. Incluidos en proc. Baremado en algún proc. No baremado en ningún proc.

Identificación	Descripción	Mérito / Propuesta*	Descripción del Centro	Estado	F.Inicio	F.Fin/Obt	De Oficio	No Vigente
----------------	-------------	---------------------	------------------------	--------	----------	-----------	-----------	------------

Página 1 de 1 (0 Méritos) << < > >> 10

(*) Descripción Propuesta

Volver

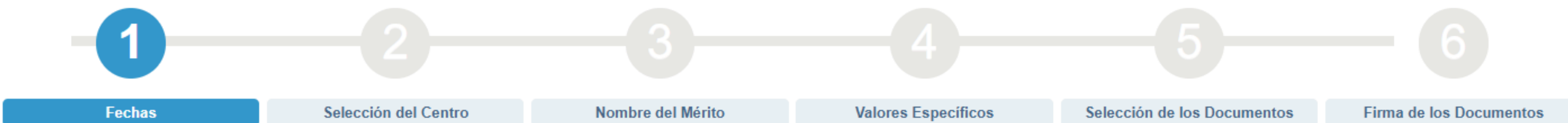
VAMOS A INSCRIBIR UN TIEMPO DE SERVICIO EN MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL

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

Y A "CREAR NUEVO MÉRITO"



Experiencia SNS / Crear Nuevo Mérito



Introduzca las Fechas del Mérito

Fecha de Inicio*: 01/07/2024

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 01/07/2024 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.



— Seleccione el centro relacionado al Mérito

Criterio de Búsqueda para el Nombre del Centro

Centro:

— Resultado de la Búsqueda

**BUSCAMOS EL CENTRO DONDE HEMOS TRABAJADO,
USANDO EL CÓDIGO GENÉRICO**

**56- Mutua Patronal de Accidentes de Trabajo (entidad
colaboradora de la Seguridad Social)**

**TRAS BUSCARLO NOS APARECERÁ EN LOS RESULTADOS
DE LA BÚSQUEDA.**

LO SELECCIONAMOS Y CONTINUAMOS.

Centro ↕	F.Ini Vig. ↕	F.Fin Vig. ↕
Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón	01/01/1900	
Hestia Palau	01/01/1900	
Paro Sanitari Sant Joan de Déu - Tilers	01/01/1900	
VITHAS HOSPITAL SANTA CRUZ	01/01/1900	
CENTRO CLÍNICO OCHOA	01/01/1900	
Centro o Entidades Sanitarias Privadas de Imagen Diagnostica con concierto de Servicios	01/01/1900	
FREMAP- Centro de Prevención y Rehabilitación	01/01/1900	
Fresenius Medical Care	01/01/1900	
Hospital F.A.C. Dr. Pascual	01/01/1900	
Hospital Nisa 9 de Octubre	01/01/1900	

Descripción Adicional:

< Anterior

✖ Cancelar

> Siguiente



Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS) / Crear Nuevo Mérito



— Introduzca el Nombre del Mérito

Nombre del Mérito*: TIEMPO DE SERVICIO MUTUA Y VIDA LABORAL

< Anterior

✕ Cancelar

> Siguiente

NOMBRAMOS NUESTRO MÉRITO Y VAMOS A "SIGUIENTE"



- Selecciona
- ENFERMERO/A
- ENFERMERO/A DE DISPOSITIVO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS
- ENFERMERO/A EMERGENCIAS
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA GERIÁTRICA
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA DEL TRABAJO
- ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA (MATRONA)

SELECCIONAMOS DE CADA DESPLEGABLE LA OPCION CONCRETA. EN CASO DE ESPECIALIDAD LA ELEGIMOS DEL MENÚ. EN "TITULARIDAD DEL CENTRO" SELECCIONAMOS "MUTUA PATRONAL DE ACCIDENTES DE TRABAJO"

Introduzca los valores específicos del Mérito

Grupo/Subgrupo Clasif. Profesional*: A2

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

Categoría DS (A2)*: ENFERMERO/A

Titularidad Centro Sanitario*: Mutua Patronal de Accidentes de Trabajo

Situación Adva. Centro No SAS*: Servicio Activo

Tipo de Puesto S.Sanitario*: Básico

Anterior Cancelar Guardar y Salir **Guardar y Siguiente**

VAMOS A "GUARDAR Y SIGUIENTE"

FINALMENTE ACEPTAMOS EN LA NUEVA VENTANA

Se guardarán los datos de la información del mérito para su catalogación sin posibilidad de modificarlos (sí podrá eliminarlo). ¿Desea continuar el proceso para adjuntar la documentación acreditativa y firmarla?

Aceptar Cancelar



Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS) / Crear Nuevo Mérito



**NOMBRAMOS NUESTRO MÉRITO Y
ADJUNTAMOS LA
DOCUMENTACIÓN Y VAMOS A
“FIRMAR DOCUMENTOS”**

Introduzca los nuevos documentos asociados al Mérito

Descripción*: CERTIFICADO MUTUA Y VIDA LABORAL

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
CERTIFICADO MUTUA Y VIDA LABORAL	CERTIFICADO MUTUA Y VIDA LABORAL.pdf	Si	No Firmado		

Página 1 de 1 (1 Documento)



✕ Cancelar


> Firmar Documentos

IMPORTANTE: TENEMOS QUE ADJUNTAR TANTO EL CERTIFICADO DE SERVICIO QUE NOS PROPORCIONA EL HOSPITAL PÚBLICO DONDE HEMOS ESTADO TRABAJANDO COMO LA VIDA LABORAL. SE NECESITA APORTAR AMBOS DOCUMENTOS PARA EVITAR PROBLEMAS EN LA POSTERIOR VALORACIÓN DEL MÉRITO. PUEDEN IR EN EL MISMO ARCHIVO O EN DIFERENTES.



Experiencia en Otros Centros Sanitarios (CS) / 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
CERTIFICADO MUTUA Y VIDA LABORAL	CERTIFICADO MUTUA Y VIDA LABORAL.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 EN MUTUA INSCRITO**