



CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 9 de diciembre de 2021, de la Directora Gerente del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS), por la que se convocan procesos selectivos para la estabilización de empleo temporal, para cubrir con personal laboral fijo siete puestos de la categoría de Técnicos/as de Área en la plantilla del IACS, incluidos en la oferta de empleo público para 2018, para la estabilización de empleo temporal, en el ámbito de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Aragón.

De conformidad con lo establecido en el artículo 109.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y advertido error en la Resolución de 9 de diciembre de 2021, de la Dirección Gerencia del IACS, por la que se convoca proceso selectivo, para la estabilización de empleo temporal, para cubrir con personal laboral fijo siete puestos de la categoría de Técnicos/as de Área en la plantilla del IACS publicada en el "Boletín Oficial de Aragón", número 256, de 20 de diciembre de 2021, se procede a corregir en los siguientes términos:

Primero.— Página 52044: 1. Normas generales.

Donde dice:



- f) Un puesto de Técnico/a de Área. Área de Transferencia del Conocimiento. Unidad de DBE (Decisiones basadas en la evidencia).
Denominación: Técnico Área DBE3.
Referencia: TA_DBE_3.
Grupo: A1.
Requisito exigido para el acceso:
Titulación académica: Licenciatura/Grado Universitario.
Formación específica en:
- Formación sanitaria especializada.
- Máster universitario en Salud pública.

Debe decir:

- f) Un puesto de Técnico/a de Área. Área de Transferencia del Conocimiento. Unidad de DBE (Decisiones basadas en la evidencia).
Denominación: Técnico Área DBE3.
Referencia: TA_DBE_3.
Grupo: A1.
Requisito exigido para el acceso:
Titulación académica: Licenciatura/Grado Universitario.
Formación específica en:
- Formación sanitaria especializada y/o Máster universitario en Salud Pública.

Segundo.— Página 52052 - 52053.
Sustituir el Anexo I.

ANEXO I

| | | |
|--|--|---|
|  <p>GOBIERNO DE ARAGON Departamento de Salud</p> | <p>SOLICITUD DE ADMISIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS</p> |  <p>IACS Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud</p> |
|--|--|---|

DATOS DEL PUESTO

| | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Referencia y denominación del puesto | Ref: _____ Denom. _____ |
|--------------------------------------|-------------------------|

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | |
|--------------|--|--------------|--------------------|---------|--|
| 1er apellido | | | 2º apellido | | |
| Nombre | | Nacionalidad | | NIF/NIE | |
| Domicilio | | | | | |
| Municipio | | | Provincia | | |
| Teléfono | | | Correo electrónico | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE

| | | | | | |
|--------------|--|--|--------------------|--|--|
| 1er apellido | | | 2º apellido | | |
| Nombre | | | NIF/NIE | | |
| Domicilio | | | | | |
| Municipio | | | Provincia | | |
| Teléfono | | | Correo electrónico | | |

DISCAPACIDAD

| | | | |
|---------------------------|--|----------------------------------|--|
| Grado de discapacidad (%) | | Adaptación que solicita y motivo | |
|---------------------------|--|----------------------------------|--|

REQUISITO EXIGIDO PARA EL ACCESO:

TITULACIÓN

| | | | |
|------------|--|--------------------|--|
| Titulación | | Fecha de obtención | |
| Titulación | | Fecha de obtención | |

FORMACIÓN ESPECIFICA

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
|------------------|--|--------------------|--|

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |
| Titulación/Curso | | Fecha de obtención | |

DOCUMENTACIÓN APORTADA

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Currículum vitae | <input type="checkbox"/> Justificante pago tasa | <input type="checkbox"/> Acreditación representación | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
|---|---|--|---------------------------------------|

BOLSA DE EMPLEO

Deseo formar parte de la bolsa de empleo: Sí No

Medio de notificación

Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones:

Correo postal

Notificación electrónica

Correo electrónico a efectos de avisos de notificación electrónica: _____

Consulta de datos que obran en poder de la Administración (art. 28.2. Ley 39/2015)

- El Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud realizará las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados. En particular consultará: Datos de identidad (Dirección General de la Policía), Datos de discapacidad (Comunidad autónoma correspondiente), Datos de residencia legal (Ministerio de Política Territorial y Función Pública), Titulación exigida (Ministerio de Educación y FP)
- Los titulares de los datos podrán ejercer su derecho de oposición a su tratamiento, ante el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud CIF: Q5000654, Dirección: Avenida San Juan Bosco, 13 de Zaragoza (50009).
- En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos a cuya consulta se opone.

Información básica de protección de datos

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento "Selección de personal":

- **Responsable:** Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud
- **Finalidad:** Gestión a nivel organizativo y administrativo de los procesos de selección de personal.
- **Legitimación:** Consentimiento del interesado/a (solicitud de admisión) y cumplimiento de obligación legal.
- **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.
- **Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como revocar su consentimiento ante el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, con domicilio en el Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Avda. San Juan Bosco, 13. 50009, Zaragoza, o en la dirección protecciondatos.iacs@aragon.es. En este sentido, los datos serán suprimidos cuando se haya dado respuesta a la gestión y/o tramitación de la solicitud y hayan dejado de ser necesarios para la finalidad mencionada en esta actividad de tratamiento.
- **Información Adicional:** https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=712

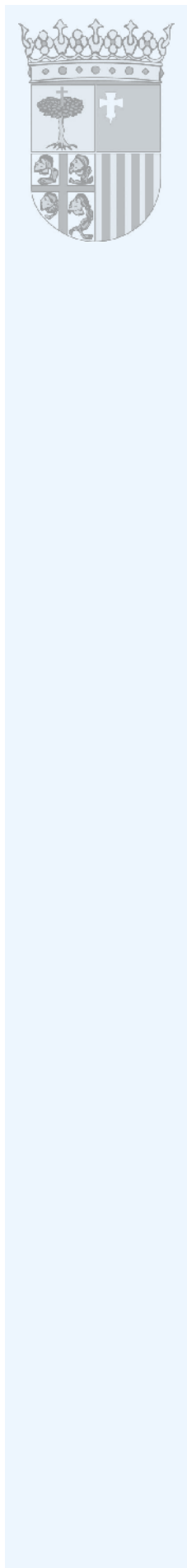
Declaración responsable

El abajo firmante solicita ser admitido/a para el proceso de selección y declara responsablemente que son ciertos los datos consignados en ella, así como en el currículum vitae presentado, reuniendo los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y comprometiéndose a probar documentalmente cuanto se especifica en ella.

_____, a ____ de _____ de 20__

(Firma del solicitante o representante)

DIRECTORA GERENTE DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE CIENCIAS DE LA SALUD
Avda. San Juan Bosco, 13
50009 Zaragoza



A fin de evitar posibles perjuicios a los que dicho error pueda dar lugar, se acuerda la ampliación del plazo de presentación de solicitudes conforme a lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, concluyendo, por tanto, se amplía el plazo de presentación de las solicitudes hasta el día 14 de enero de 2022 inclusive.