



Resolución de 5 de julio de 2019, de la Subsecretaría, por la que se corrigen errores de la Resolución de 28 de junio de 2019, de la Subsecretaría, por la que se elevan a definitivas las listas de aspirantes admitidos y excluidos del proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, en la Escala Técnica de Gestión de Organismos Autónomos, especialidad de Sanidad y Consumo.

Advertida omisión en el listado que acompaña a la Resolución de 28 de junio de 2019, de la Subsecretaría, por la que se elevan a definitivas las listas de aspirantes admitidos y excluidos del proceso selectivo para ingreso, por el sistema general de acceso libre, en la Escala Técnica de Gestión de Organismos Autónomos, especialidad de Sanidad y Consumo, convocado por Resolución de 28 de marzo de 2019 (Boletín Oficial del Estado de 1 de abril) y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 109.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, procede incluir en el listado de admitidos a la siguiente candidata.:

AREA DE CONSUMO, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIF/NIE
ROMERO GAMARRA, MARÍA LUISA	7****498*

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

Madrid, 5 de julio de 2019

EL SUBSECRETARIO,

Carlos Hernández Claverie



ANEXO

ESCALA TÉCNICA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS AUTÓNOMOS
(Resolución de 28 de marzo de 2019)

RELACIÓN DEFINITIVA DE ASPIRANTES EXCLUIDOS

ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y SISTEMA DE INFORMACIÓN SANITARIA

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
7****152*	BARBERO	DUQUE	MARINA	D
7349****	BLANCO	MESEGUER	EVELYN COROMOTO	G
****7092*	CALVETE	PEREZ	PABLO	C
*1936****	GIESEN		CHRISTINE	G,I
5043****	MARTINEZ	RODRIGUEZ	SUSANA	C
468****7*	MIGUEL	CAMACHO	MARIETTA DE	H
****8115*	MORAN	CADENAS	MARIA FRANCISCA	D
431****0*	NOGAREDA	MORENO	FRANCISCO ALEJANDRO	C
51****58*	RICA	PEREZ	BEATRIZ DE LA	B
15****37*	SANCHEZ	SANCHEZ	ALVARO	C

ÁREA DE EVALUACIÓN CLÍNICA Y PRECLÍNICA DE MEDICAMENTOS

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
48****25*	GALLEGO	RUIZ	REBECA	D
332****0*	GARCIA	CARRIL	ANA MARIA	G
48****79*	HENAREJOS	SANCHEZ	SIOMAR MARIA	C
7080****	SERRANO	LABAJOS	RUT	H

ÁREA DE CONSUMO, SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
8015****	ACOSTA	CUMPLIDO	ESTHER	C
0****157*	ALGUACIL	SANZ	SERGIO	D
0****578*	ALVAREZ	GOROSTIAGA	MARIA DEL HENAR	C
****7194*	BARCINA	LACOSTA	TERESA	F
****4179*	BERROCAL	POZAS	JUAN PABLO	D
2519****	BLASCO	CONDE	ANA MARIA	D
123****5*	DELGADO	CURIEL	MARIA TERESA	C
33****42*	FRAGA	CORRAL	MARIA	D
****3863*	GARCIA	NARBON	ANDREA	C
****1628*	LLAVE	HERRON	PATRICIA DE LA	B,C
****6551*	MARTIN	GAIRAL	NURIA	C
4****953*	PEREZ	ZAFRILLA	BEATRIZ	D
3350****	SACRISTAN	ROMERO	FRANCISCO	C
70****21*	SANZ	DIEZ	BEATRIZ	D
****3190*	SUAREZ	VAZQUEZ	NEREA	D
4853****	VILLODRE	TUDELA	CARMEN MERCEDES	D

ÁREA DE MEDICAMENTOS VETERINARIOS

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
****2651*	RODRIGUEZ	CORDERO	LORENA	C
****9325*	TRUJILLO	CIUDAD REAL	YOLANDA	D



ÁREA DE INSPECCIÓN Y CONTROL DE MEDICAMENTOS

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
*95***18*	BAUTISTA	CHAVEZ	LILIANA	I
02***39*	BLANCO	VIÑAS	DAVID	D
47***05*	CASAS	MORA	ALBA	D
4458****	CORTES	LORENZO	CARMEN ELISA	D
713***6*	MARTINEZ DE LA PERA	MARTINEZ	ANA MARIA	C
534***1*	SAIZ	SABATER	MARINA	F

ÁREA DE ANÁLISIS QUÍMICO DE MEDICAMENTOS

DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	CAUSA
32***94*	CARBAJO	ARGUELLES	GRACIELA	D
7***620*	CARNICERO	MILLA	CRISTINA	D

CAUSAS DE EXCLUSIÓN

CODIGO	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.
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 no haber rechazado oferta de empleo adecuado ni la negación a participar en acciones de promoción, formación o reconversión profesional.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
E	No acredita la condición de familia numerosa.	Acredito la causa de exención del pago o, en caso contrario, procedo al pago de la tasa.
F	No firma solicitud.	Remito copia de la solicitud firmada.
G	No cumplimenta adecuadamente la presentación de la solicitud ante el Registro Electrónico.	Acredito la válida presentación adjuntando modelo 790.
H	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.
I	No posee la nacionalidad exigida en la convocatoria.	Adjunto la documentación acreditativa correspondiente.