Subsanación de defectos y causas de exclusión solicitud admisión pruebas select. para el acceso por turno libre al Cuerpo de de Técnicos Sup. de Salud Pública, Especialidad de Psicología, Administración Especial, Grupo A, Subgrupo A1, Comunidad de Madrid.

1.- Datos de la convocatoria:

Nº de Orden de la convocatoria		Fecha de publicación en BOCM	
Código del Cuerpo/ Especialidad	**2655.2**	Descripción	TÉCN. SUP. SALUD PÚBLICA, PSICOLOGÍA

2.- Datos de la persona interesada:

NIF / NIE					
Nombre		Apellido 1º		Apellido 2º	
Correo electrónico		Teléfono 1		Teléfono 2	

3.- Causas de exclusión y/o subsanación de defectos: (Marcar únicamente la/s casilla/s y cumplimentar apartados correspondientes a su subsanación)

A. No cumplimentar y/o no presentar la solicitud según el modelo oficial y los medios electrónicos establecidos en las bases de la convocatoria		
☐	EXPONGO que habiendo resultado excluido/a en las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos en el proceso selectivo a que se refiere la mencionada Orden de convocatoria por no cumplimentar y/o no presentar la solicitud según el modelo oficial y los medios electrónicos establecidos en sus bases SOLICITO que con la firma y presentación por medios electrónicos de este documento de subsanación, al que adjunto la solicitud presentada inicialmente, se tenga por subsanado el defecto advertido.	
B. No firmar la solicitud		
☐	EXPONGO que habiendo resultado excluido/a o no incluido en las relaciones provisionales de aspirantes admitidos y excluidos en el proceso selectivo a que se refiere la mencionada Orden de convocatoria por no firmar la solicitud, por medio de la presente DECLARO que son ciertos los datos de la solicitud presentada en su día y que reúno las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndome a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud. SOLICITO que con la firma y presentación de este escrito se tenga por subsanado el defecto advertido y se acuerde su inclusión en la relación definitiva de aspirantes admitidos en el citado proceso selectivo.	
C. No consignar el DNI/NIE u otros datos de identidad		
☐	Indico DNI/NIE y apellidos y nombre	DNI / NIE: Apellidos y Nombre:
D. No indicar correctamente la fecha de nacimiento o no poseer la edad requerida en la convocatoria		
☐	Indico fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento:
E. No poseer o no haber declarado poseer la nacionalidad requerida en la convocatoria		
☐	Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de cumplimiento del requisito de nacionalidad de la convocatoria	
F. No constar la fecha de presentación de la solicitud o presentarla fuera del plazo establecido		
☐	Adjunto al presente escrito copia de la solicitud en la que consta la fecha de presentación y/o copia del recibo de presentación	
G. No formalizar correctamente la autorización para la presentación de la solicitud, no siendo válidas las declaraciones efectuadas por el presentador en nombre del solicitante		
☐	Adjunto al presente escrito autorización para la presentación de la solicitud debidamente cumplimentada	

H. No poseer titulación suficiente o el cumplimiento de los requisitos necesarios para obtenerla		
☐	Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de la titulación requerida	
I. No acreditar el pago íntegro de la tasa por derechos de examen y/o la exención parcial o total del abono de la misma, según lo establecido en la Orden de convocatoria.		
☐	Adjunto al presente escrito el original para la Administración del modelo 030 justificativo del pago de la tasa por derechos de examen	
J. No acreditar el derecho a la exención total o parcial de la tasa por derecho de examen.		
☐	Adjunto al presente escrito documentación acreditativa del derecho a la exención establecida en la convocatoria o no me opongo a la consulta que en su caso proceda	
K. No indicar el turno de acceso		
☐	Indico turno de acceso	Turno de acceso:
T. No poseer la capacidad funcional requerida para el ejercicio de las funciones		
☐	Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de posesión de capacidad funcional requerida para el ejercicio de las funciones	
W. Desistimiento de la solicitud		
Z. No figurar en la relación provisional de aspirantes admitidos ni en la de excluidos		
☐	Acompaño al presente escrito copia de la solicitud en la que consta la fecha de presentación o, en su caso, copia de la solicitud y del recibo justificativo de su presentación y, en su caso, la restante documentación exigida en la convocatoria	

4. Alegaciones:

5. Consulta de datos por medios electrónicos:

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, si así lo requiere la causa de subsanación, los datos de los siguientes documentos (*)
Documentación acreditativa de los datos de identidad declarados (D.N.I. / N.I.E.)
Titulación académica exigida en la convocatoria (Solo en caso de haber abonado su tasa de expedición)
Documentación acreditativa de la condición de persona con discapacidad expedida por el órgano competente de la Comunidad de Madrid
Informe de período ininterrumpido inscrito en situación de desempleo con antigüedad mínima de los 6 meses inmediatamente anteriores a la fecha de publicación en el B.O.C.M de la Orden de convocatoria o, en su caso, de la Orden de ampliación.
Título acreditativo de la condición de miembro de familia numerosa Comunidad Autónoma (**):_____

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

(**) A efectos de la consulta del título de familia numerosa, se deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título.

A efectos de la documentación que declara aportar el/la interesado/a, la mera presentación formal de la misma no tendrá carácter vinculante hasta que se efectúen las comprobaciones oportunas sobre su contenido.

En……, a……17 de mayo…….… de…..2025

FIRMA

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.comunidad.madrid/protecciondedatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación,

DESTINATARIO	Consejería de Economía, Hacienda y Empleo Dirección General de Función Pública

Imprimir