Comunidad de Madrid

**Subsanación de defectos y causas de exclusión del proceso selectivo, por el sistema de promoción interna, para el acceso a plazas de carácter laboral de la categoría profesional Gestor de Emergencias 112 (Grupo III, Área B, Nivel 6)**

## 1.- Datos de la convocatoria:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº de Orden de la convocatoria | 2704/2024 | Fecha de publicación en BOCM | 19/11/2024 |
| Código del Cuerpo/Escala/Especialidad \| Categoría/Especialidad | 2033 | Descripción | GESTOR DE EMERGENCIAS 112 |

## 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:<br>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 no haber declarado cumplir con los requisitos de la convocatoria** | | |

Comunidad de Madrid

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de la titulación requerida | |
| ☐ | No he sido condenado/a por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual conforme a lo dispuesto en el artículo 57.1 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de enero, de Protección Integral a la Infancia y Adolescencia frente a la Violencia | |
| ☐ | Tengo una nacionalidad distinta a la española y, además de no haber sido condenado/a por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual en España, no lo he sido en mi país de origen o de donde soy nacional, respecto de los delitos relacionados en el apartado 1 del artículo 3 del Real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre, por el que se regula el Registro Central de Delincuentes Sexuales | |
| **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: |
| **L. No pertenecer a Cuerpos/Escalas/Categorías previstos en la convocatoria** | | |
| ☐ | Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de pertenencia a uno de los Cuerpos/Escalas/Categorías previstos en la convocatoria | |
| **M. No ostentar la condición de funcionario de carrera o personal laboral fijo de la Comunidad de Madrid** | | |
| ☐ | Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de condición de funcionario de carrera o personal laboral fijo de la Comunidad de Madrid | |
| **O. No poseer o no haber declarado poseer el permiso de conducir exigido en la convocatoria** | | |
| ☐ | Declaro poseer el permiso de conducir exigido en la convocatoria | |
| **P. No presentar correctamente autorización para someterse a pruebas médicas** | | |
| ☐ | Adjunto autorización para someterme a pruebas médicas | |
| **Q. No indicar idioma principal o indicar un idioma no permitido** | | |
| ☐ | Indico idioma principal | Idioma principal: |
| **R. No indicar idioma secundario o indicar un idioma no permitido** | | |
| ☐ | Indico idioma secundario | Idioma secundario: |
| **S. No indicar la rama elegida o seleccionar más de una rama** | | |
| ☐ | Indico rama elegida | Rama elegida: |
| **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 |
| **U. No haber prestado servicios efectivos durante el tiempo mínimo establecido en la convocatoria** | |
| ☐ | Adjunto al presente escrito documentación acreditativa de los servicios prestados |
| **V. No acreditar poseer la experiencia sustitutoria de la titulación exigida en la convocatoria** | |
| ☐ | Adjunto documentación acreditativa de experiencia sustitutoria de titulación exigida en la convocatoria |
| **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<br>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……24 de marzo…….… de….2026

Comunidad de Madrid

| FIRMA |
| --- |
| |

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes

| | |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | Consejería de Medio Ambiente, Agricultura e Interior<br>Dirección General de Agricultura, Ganadería y Alimentación |

Imprimir