

**DILIGÈNCIA DEL TRIBUNAL QUALIFICADOR DE LA CONVOCATÒRIA DELS PROCESSOS SELECTIUS D'ESTABILITZACIÓ MITJANÇANT ELS SISTEMES DE CONCURS DE MÈRITS I DE CONCURS OPOSICIÓ, I DEL PROCÉS ORDINARI (TAXES DE REPOSICIÓ) PEL SISTEMA DE CONCURS OPOSICIÓ, PER PROVEIR PLACES DE PERSONAL ESTATUTARI DE L'INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT, PUBLICADES AL DOGC NÚM. 8823, DE 30.12.2022. Codi d'identificació de la convocatòria 100.**

---

**Publicació obertura del termini per a la presentació dels documents acreditatius corresponents als requisits i mèrits de la Fase 2 i 3 de la categoria de Tècnic/a especialista de grau superior sanitari en anatomia patològica i citologia - Codi 143**

---

En data 11 de juliol de 2023 es va publicar la diligència per la qual s'obria el termini, del 12.7.2023 fins al 26.7.2023, per a introduir en el formulari específic la informació dels requisits i els mèrits per part de les persones admeses a participar en la convocatòria amb codi d'identificació 100.

De conformitat amb el que estableixen les bases dels processos selectius d'estabilització mitjançant els sistemes de concurs de mèrits i de concurs oposició, i del procés ordinari (taxes de reposició) pel sistema de concurs oposició per proveir places bàsiques de personal estatutari de l'Institut Català de la Salut (codi identificació convocatòria 100), d'acord amb l'exposat anteriorment, aquest tribunal qualificador,

**ACORDA:**

Obrir un termini, el qual s'iniciarà el dia **9 d'agost de 2024** i finalitzarà el dia **20 de setembre de 2024**, ambdós inclosos, **per tal que les persones aspirants que van realitzar la prova d'oposició el dia 28 d'abril de 2024** de la categoria de tècnic/a especialista de grau superior sanitari en anatomia patològica i citologia (Codi 143), **puguin, prèvia reserva de cita prèvia, fer la presentació física dels documents acreditatius, en format original, dels REQUISITS I DELS MÈRITS INTRODUÏTS I NO VALIDATS a través del sistema INGESTA amb els corresponents SEPARADORS.**

Per a la presentació de la documentació serà necessari **demanar CITA PRÈVIA**, a partir del dia **9 d'agost de 2024**, per tal de poder aportar la documentació original necessària per acreditar **ELS REQUISITS I ELS MÈRITS INTRODUÏTS I PENDENTS DE VALIDAR** a través del següent enllaç:

<https://book.timify.com/?accountId=5ef0e404577d8212e9dc8ae2&hideCloseButton=true>

Les persones aspirants hauran de presentar els mèrits preferentment en els punts habilitats del territori on presten serveis. Es pot consultar la relació de llocs habilitats per a la presentació de la documentació a l'annex 1 d'aquesta diligència.

Les persones aspirants **NOMÉS** hauran de **PRESENTAR** la **DOCUMENTACIÓ** acreditativa dels **REQUISITS** i els **MÈRITS INTRODUÏTS** i **PENDENTS DE VALIDAR**.

Per a poder realitzar la presentació hauran d'accedir al formulari d'introducció de mèrits, mitjançant l'enllaç següent: <https://curriculum.ics.gencat.cat/>. Un cop la persona aspirant s'hagi identificat haurà d'informar si aportarà certificat de serveis prestats de caràcter temporal en l'àmbit del SISCAT (no ICS). Un cop respongui veurà les opcions de menú "Descàrrega de separadors" i "Descàrrega de currículum". A l'opció de menú "Descàrrega de currículum" la persona interessada podrà consultar i imprimir el seu currículum en què consten tots els mèrits introduïts i si estan "validats" o "no validats".

A l'opció de menú "Descàrrega separadors" la persona aspirant haurà d'imprimir tots els separadors que li generi l'aplicació. L'aplicació només generarà els separadors d'aquells **requisits i mèrits introduïts fins al dia 26/07/2023 i assolits amb anterioritat** a la data de publicació de la convocatòria, **30/12/2022, i pendents de validar**.

En el cas de les persones aspirants que hagin d'acreditar els serveis prestats, **com a personal estatutari temporal** en una categoria homologable, en un altre servei nacional de salut o bé en una institució pública o concertada del SISCAT amb contracte temporal, ho hauran de fer mitjançant l'aportació, per la persona aspirant, d'un certificat, en format original, en què consti la informació que especifica el model normalitzat que consta a l'annex 2 d'aquesta diligència. Només es valoraran els certificats de serveis prestats en què consti la informació que estableix el model normalitzat de certificat de serveis prestats de l'annex 2.

Les persones aspirants poden obtenir més informació sobre el procés de presentació de la documentació i de l'obtenció dels separadors i sobre el procés per sol·licitar cita prèvia accedint al vídeo informatiu a través de l'enllaç següent: <https://www.youtube.com/watch?v=krmLynOLjuQ>

Barcelona,

José Luis Mate Sanz  
President del tribunal

**Annex 1**

**Gerència Territorial de l'ICS a Lleida**

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida  
Av. de l'Alcalde Rovira Roure, 80  
25198 Lleida  
Tel.: 973 24 81 00

Direcció d'Atenció Primària Lleida  
Rbla. de Ferran, 44 4a planta  
25007 Lleida  
Tel: 973 72 82 57

**Gerència Territorial de l'ICS a Tarragona**

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona  
Direcció Territorial de Recursos Humans  
Edifici D 2<sup>a</sup> Planta  
C. del Dr. Mallafre i Guasch, 4  
43005 Tarragona  
Tel.: 977 29 58 41

**Gerència Territorial de l'ICS a Barcelona**

Hospital Universitari Vall d'Hebron  
Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129  
Direcció de Recursos Humans Planta baixa Pavelló Docent  
08035 Barcelona  
Tel.: 93 489 30 00

Àmbit d'Atenció Primària Barcelona Ciutat  
C. Balmes, 22 3a. planta  
08007 Barcelona  
Tel: 93 554 26 36

**Gerència Territorial de l'ICS a Girona**

Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona  
Recursos Humans (Planta Baixa)  
Av. de França, s/n  
17007 Girona  
Tel.: 972 94 02 00

Direcció d'Atenció Primària Girona  
Recursos Humans  
C. de Santa Clara, 33-35  
17001 Girona  
Tel: 972 20 00 00

**Gerència Territorial de l'ICS a l'àrea Metropolitana Sud**

Hospital Universitari de Bellvitge Planta 18  
Ctra. de la Feixa Llarga, s/n  
08907 L'Hospitalet de Llobregat  
Tel.: 93 2607500

Hospital de Viladecans  
Av. de Gavà, 38  
08840 Viladecans  
Tel.: 93 659 01 11

Direcció d'Atenció Primària Costa de Ponent  
DAP Metropolitana Sud: Edifici Hesperia  
Av. Mare de Déu de Bellvitge, 3, 2a. planta  
08907 L'Hospitalet de Llobregat

**Gerència Territorial de l'ICS a l'àrea Metropolitana Nord**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Badalona  
Unitat desenvolupament Recursos Humans situada a la planta baixa  
Ctra. del Canyet, s/n  
08916 Badalona  
Tel.: 93 497 88 00

Direcció d'Atenció Primària Barcelonès Nord i Maresme  
C. Sardana, s/n (cantonada John Lennon)  
08915 Badalona  
Tel: 93 489 84 16

CAP Sant Fèlix  
Carretera de Barcelona, 473 1a planta Recursos Humans  
08204 Sabadell  
Tel: 93 712 29 59

**Gerència Territorial de l'ICS a la Catalunya Central**

C. Pica d'Estats, 13-15 (Pol. Ind. Sant Isidre III)  
08272 Sant Fruitós de Bages  
Tel: 93 693 00 40

**Gerència Territorial de l'ICS a l'Alt Pirineu i Aran**

C. Sant Jordi, 13  
25620 Tremp  
Tel: 973 65 22 60

**Gerència Territorial de l'ICS a les Terres de l'Ebre**

Hospital Verge de la Cinta de Tortosa  
C. de les Esplanetes, 14  
43500 Tortosa  
Tel.: 977 51 91 00

Direcció d'Atenció Primària Terres de l'Ebre  
Avda. Cristòfol Colom, 16-20  
43500 Tortosa  
Tel: 977 50 26 38

**Centre Corporatiu**

Gran Via de les Corts Catalanes, 587-589  
08007 Barcelona  
Tel. 93 482 42 92

**Annex 2**

**MODEL DE CERTIFICAT DE SERVEIS PRESTATS TEMPORALS AL SNS/SISCAT CONVOCATÒRIA ESTABILITZACIÓ INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT - 2022**

(Nom del director/a de persones), director/a de persones de l'Hospital/Atenció Primària del Servei Nacional de Salut de (nom SNS)..... o de la institució pública o concertada amb el SISCAT (nom institució) .....  
(seleccionar el que correspongui),

**CERTIFICO:**

Que d'acord amb les dades que consten en aquesta institució, el/la senyor/a ....., amb DNI ....., ha prestat els seus serveis a la Unitat/Direcció/Servei ..... del centre (nom de l'Hospital o centre sanitari) ..... en la categoria de ..... amb un nomenament/contracte temporal (seleccionar el que correspongui), en els períodes i categories següents:

Data inici	Data fi	* Forma ocupació	Categoria	Total dies

I, perquè així consti, als únics efectes de participar en la convocatòria dels processos selectius d'estabilització en la categoria de ....., a petició de la persona interessada, signo aquest certificat.

\* Cal fer constar específicament la forma de prestació de serveis o el tipus de contractació (temporal o fix indefinida).

**Unitat de Selecció i Provisió - Institut Català de la Salut**