

Manual para la elección de plazas en  
pruebas selectivas del Servicio Madrileño  
de Salud de la Comunidad de Madrid

## Índice de contenido

1.	Requisitos:.....	3
2.	Acceso al formulario web.....	4
3.	Cumplimentar el formulario.....	5
3.1.	Apartado 1.- Datos de la convocatoria.....	5
3.2.	Apartado 2.- Turno de Acceso.....	5
3.3.	Apartado 3.- Datos de la persona interesada y elección de plazas.....	6
3.4.	Apartado 4.- Datos del Representante.....	8
3.5.	Apartado 5.- Medio de notificación .....	9
3.6.	Apartado 6.- Documentación requerida y consulta de datos .....	9
3.7.	Declaración responsable .....	10
3.8.	Firmar la elección de plazas .....	10
3.9.	Ejemplo de solicitud de elección de plazas .....	13
4.	Comprobación de la elección de plazas .....	14
5.	Autorización para presentación de solicitud.....	15

Al objeto de la Elección de Plazas de los procesos selectivos del Servicio Madrileño de Salud, se ha creado un formulario web para que los candidatos, una vez hayan aprobado su correspondiente proceso, se dispongan a indicar sus preferencias de elección de plaza en base a las plazas existentes y su puntuación.

## 1. Requisitos:



Requisitos mínimos del sistema informático que utilicen los candidatos para poder realizar la tramitación telemáticamente con la Comunidad de Madrid:

- **AutoFirma:** Pulsa [aquí](#) para descargar la última versión de la aplicación.
- **Certificado Digital:** Para acceder a cualquiera de los servicios de tramitación electrónica se necesita disponer de un certificado digital reconocido por la Comunidad de Madrid. Pulsa [aquí](#) para obtener uno.
- **Java:** Se recomienda la descarga e instalación de la última versión de [Java](#).

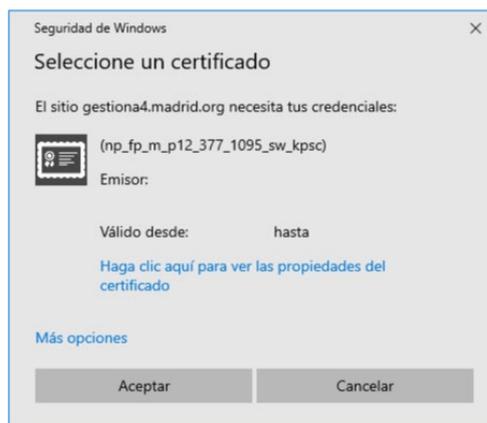
Cumpliendo con los requisitos mínimos, mediante el enlace *Elección de plaza*, se le solicitará el Certificado Digital. Se comprobará su validez y será redirigido a la solicitud de Elección de plazas. Una vez cumplimentada, se le solicitará autorización para la firma digital de la solicitud mediante el componente AutoFirma. Se realizará el Registro Telemático de la solicitud generada y podrá descargar su justificante en formato pdf.

## 2. Acceso al formulario web

Para acceder al formulario web se usará el enlace establecido en la convocatoria y a continuación se pulsará en Elección de plaza



Aparecerá esta ventana donde debemos elegir nuestro certificado y pulsar a Aceptar



### 3. Cumplimentar el formulario



Inicio > 2.- Formulario de Solicitud

**Elección de plaza y documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para el acceso a la condición de personal Estatutario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid en la categoría de**

#### Secciones

1.- Elección de plaza

#### FORMULARIO DE ELECCIÓN DE PLAZA

##### 1.- Datos de la convocatoria:

Código de Categoría  Categoría   
Resolución de  de  de  B.O.C.M. de  de  de

##### 2.- Turno de Acceso:

Libre  Cupo de discapacidad:   
Grado de discapacidad:  %

##### 3.- Datos del/de la interesado/a:

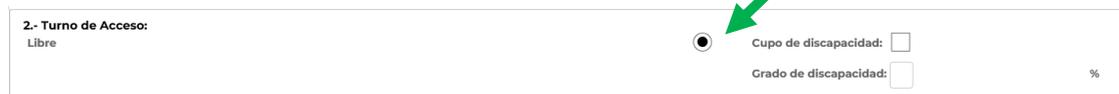
NIF/NIE\*  PASAPORTE  Primer Apellido\*  Segundo Apellido  Nombre\*

#### 3.1. Apartado 1.- Datos de la convocatoria

Estos campos se rellenan automáticamente

#### 3.2. Apartado 2.- Turno de Acceso

Marca turno libre



2.- Turno de Acceso:  
Libre  Cupo de discapacidad:   
Grado de discapacidad:  %

En caso de participar por cupo de discapacidad:

- se marcará la casilla de cupo y se indicará el grado de discapacidad

### 3.3. Apartado 3.- Datos de la persona interesada y elección de plazas

Se deberá revisar previamente el Anexo II publicado con las plazas ofertadas, y en su caso, las observaciones que se indiquen.

Se cumplimentan los campos de NIF, primer apellido, segundo apellido y nombre.

3.- Datos del/da interesado/a

NIF/NIE\* PASAPORTE Primer Apellido\* Segundo Apellido Nombre\*

Plazas Vacantes Le quedan por seleccionar 354 plazas

Código	Centro	Localidad	Nº de plazas	Turno
1601261602S	C.S. BUENOS AIRES	MADRID	1	TARDE
1601281603Y	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	TARDE
1601281604F	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	MAÑANA
1601291601E	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA
1601291602T	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	TARDE
1601301601V	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	MAÑANA
1601301602H	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	TARDE
1601391601H	C.S. ARTILLEROS	MADRID	1	MAÑANA
1601401602Z	C.S. VILLABLANCA	MADRID	1	TARDE
1601421602F	C.S. ENSANCHE DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA

Inicio 1 2 3 4 5 Fin Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes ofertadas a la lista de seleccionadas. Las coloca tras las plazas previamente seleccionadas en caso de existir. NO TIENE EN CUENTA LOS FILTROS QUE PUEDEN ESTAR APLICANDO SOBRE LA TABLA DE VACANTES OFERTADAS

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación **Guardar**

En este apartado figuran las plazas ofertadas para proceder a la elección. Se deben elegir al menos tantas plazas como el número que figura en el marcador de la pantalla. Este número corresponde al orden de puntuación alcanzado por el candidato, incrementado en el número de plazas que viene indicado en la Resolución de elección de plazas.

Según se vayan eligiendo las plazas, el marcador se irá actualizando en orden descendente, hasta llegar obligatoriamente a 0 (es decir, tenemos que continuar eligiendo plazas hasta que en el marcador figure 0 plazas vacantes).

Podemos usar los filtros existentes para simplificar la búsqueda de las plazas que nos interesen (**centro, localidad y turno**).

Plazas Vacantes Le quedan por seleccionar 59 plazas

Código Centro Localidad Nº de plazas Turno

1602317102E C.S. PRINCIPE DE VERGARA MADRID 1 MAÑANA

8205740700 HOSPITAL U. DE LA PRINCESA MADRID 70 SIN ESPECIFICAR

Inicio Fin Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes ofertadas a la lista de seleccionadas. Las coloca tras las plazas previamente seleccionadas en caso de existir. NO TIENE EN CUENTA LOS FILTROS QUE SE PUEDEN ESTAR APLICANDO SOBRE LA TABLA DE VACANTES OFERTADAS

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación **Guardar**

El sistema nos irá actualizando el número de plazas vacantes

**Guarda con frecuencia para no perder lo seleccionado durante la sesión**

Para elegir una plaza pulsaremos en el botón  y la plaza elegida, pasará al bloque de plazas seleccionadas.

3.- Datos del/de la interesado/a:

NIF/NIE\* PASAPORTE Primer Apellido\* Segundo Apellido Nombre\*

Plazas Vacantes Le quedan por seleccionar 354 plazas

Código	Centro	Localidad	Nº de plazas	Turno	
		- TODOS -		- TODOS -	
1601281602S	C.S. BUENOS AIRES	MADRID	1	TARDE	
1601281603Y	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	TARDE	
1601281604F	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	MAÑANA	
1601291601E	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA	
1601291602T	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	TARDE	
1601301601V	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	MAÑANA	
1601301602H	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	TARDE	
1601391601H	C.S. ARTILLEROS	MADRID	1	MAÑANA	
1601401602Z	C.S. VILLABLANCA	MADRID	1	TARDE	
1601427102F	C.S. ENSANCHE DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA	

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación

**Guardar**

Si nos hemos equivocado podemos eliminar la elección pulsando en 

Podemos ordenar nuestra preferencia con las flechas arriba o abajo  

APLICANDO SOBRE LA TABLA DE VACANTES OFERTADAS. 

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación

**Plazas seleccionadas** (\*)

Orden	Código	Centro	Localidad	Nº de plazas	Turno	
	1	1601037102H	SAR - CAMPO REAL	CAMPO REAL	1	SAR 
	2	1601181604B	C.S. NUMANCIA	MADRID	1	TARDE  
	3	1601281603Y	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	TARDE 

Inicio « « » » Fin Este botón mueve TODAS las plazas de la lista de vacantes seleccionadas a la lista de ofertadas. 

Para eliminar todas las plazas elegidas de una vez pulsaremos en 

Una vez finalizada la selección de plazas (contador de plazas = 0), se deberán completar

3.- Datos del/de la interesado/a:

NIF/NIE \* PASAPORTE Primer Apellido \* Segundo Apellido Nombre \*

Plazas Vacantes Le quedan por seleccionar 0 plazas

Código	Centro	Localidad	Nº de plazas	Turno
1601261602S	C.S. BUENOS AIRES	MADRID	1	TARDE
1601281603Y	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	TARDE
1601281604F	C.S. RAFAEL ALBERTI	MADRID	1	MAÑANA
1601291601E	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA
1601291602T	C.S. VILLA DE VALLECAS	MADRID	1	TARDE
1601301601V	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	MAÑANA
1601301602H	C.S. CERRO ALMODOVAR	MADRID	1	TARDE
1601391601H	C.S. ARTILLEROS	MADRID	1	MAÑANA
1601401602Z	C.S. VILLABLANCA	MADRID	1	TARDE
160142102F	C.S. ENSANCHE DE VALLECAS	MADRID	1	MAÑANA

Se recomienda guardar las plazas solicitadas periódicamente para que puedan ser recuperadas en un futuro si no se termina correctamente la adjudicación

Guardar

Plazas seleccionadas

Orden	Código	Centro	Localidad	Nº de plazas	Turno	
Inicio	1	2	3	4	5	Fin

Correo electrónico \* Fecha nacimiento \* Sexo \* Nacionalidad \*  
 dd/mm/yyyy Hombre  Mujer  española

Tipo de vía \* Nombre de la vía \* Número \* Portal \* Bloque \* Escalera \* Piso \* Puerta

Otros C.P. \* Provincia \* Municipio \* País \* ESPAÑA

Teléfono 1 \* Teléfono 2

todos los datos personales: correo electrónico, fecha nacimiento, sexo, nacionalidad, teléfono, etc... (es importante que los datos de contacto estén actualizados para posibles comunicaciones con la Comunidad de Madrid).

### 3.4. Apartado 4.- Datos del Representante

Si la solicitud de elección de plazas se firma por una persona/entidad diferente del interesado, se cumplimentarán los datos de dicho representante siendo obligatorios NIF, nombre y apellidos o Razón social.

4.- Datos de el/la representante (rellenar exclusivamente si la solicitud se presenta y firma por una persona o entidad representante que actúe en nombre de la persona interesada. En ese caso, deberá también presentarse el anexo de "Autorización para presentación de solicitud")

NIF/NIE Razón Social/Entidad Primer Apellido Segundo Apellido

Nombre Tipo de vía Nombre de la vía Nº/Km Piso Puerta

C.P. Provincia Municipio

Otros datos de localización

Correo electrónico Teléfono 1 Teléfono 2

En calidad de

Deberá adjuntarse el documento de representación Este documento deberá estar firmado por ambas partes y se aportará en el Apartado 6 Documentación requerida.

### 3.5. Apartado 5.- Medio de notificación

**5.- Medio de notificación \* (indique a quién desea que se envíe la notificación)**

Interesado  Representante

Las notificaciones se realizarán a través de medios electrónicos por lo que, con carácter previo a la presentación de esta solicitud, la persona a la que se notifica deberá estar dada de alta en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid. Puede darse de alta accediendo **este enlace**

Indicaremos a quien hay que enviar las notificaciones de la Comunidad de Madrid:

### 3.6. Apartado 6.- Documentación requerida y consulta de datos

En este apartado se deberán adjuntar los documentos necesarios conforme a lo especificado en la Resolución de la convocatoria:

- Botón  se escoge el documento a aportar.
- Botón   se puede ver o eliminar el documento aportado.
- Botón  en el caso de denegar una consulta de datos, es obligatorio aportar el documento justificativo y escribir el motivo en el cuadro de texto que se habilita.

**(\*) 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.**

En el caso de la consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales, si no se marca la casilla de *Sí autorizo la consulta*, es **obligatorio aportar el Certificado negativo del Registro Central de delincuentes sexuales** en el botón *Aportar*

**Autorización consulta al Registro Central de Delincuentes Sexuales\***

Sí autorizo consulta (incluye consulta del DNI).

NO autorizo consulta. El interesado deberá aportar el certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales

### 3.7. Declaración responsable

La declaración responsable se entiende firmada por la persona interesada en el momento de firmar la solicitud de elección de plazas.

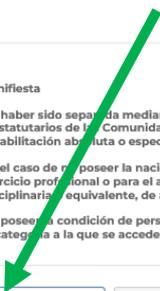
Indicaremos el lugar de firma

**Declaración Responsable:**

La persona interesada manifiesta

- a) No haber sido separada mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Servicio de Salud o Administración Pública, de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, en los términos y durante el plazo que se establezca en la legislación que le fuera de aplicación, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial firme para empleo o cargo público por resolución judicial
- b) En el caso de no poseer la nacionalidad española, además de lo anterior, no encontrarse inhabilitada o en situación equivalente, por sanción o pena, para el ejercicio profesional o para el acceso a funciones o servicios públicos en un Estado miembro de la Unión Europea, y no haber sido separada por sanción disciplinaria equivalente, de alguna de sus Administraciones o Servicios Públicos.
- c) No poseer una condición de personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud (en ninguna de las situaciones administrativas legalmente establecidas), en la categoría a la que se accede.

En \*  18/08/2022



### 3.8. Firmar la elección de plazas

Destinatario: Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales  
Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos- Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario

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.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

 CONFIRMAR Y ENVIAR

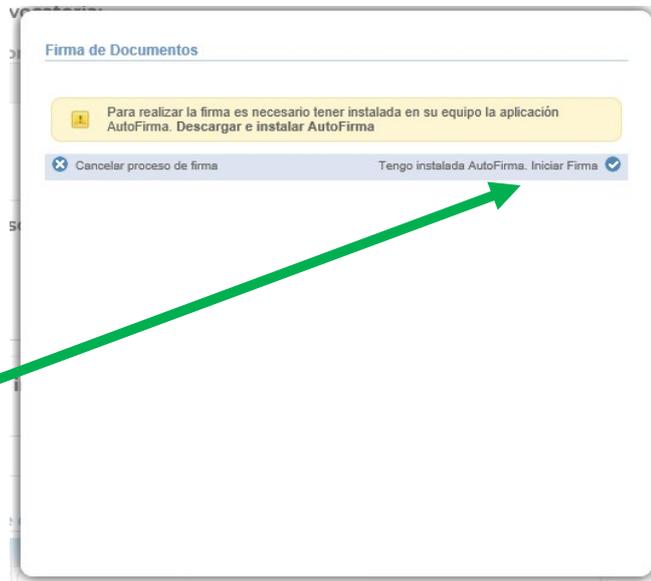


**IMPORTANTE:** Antes de pulsar, tenemos que revisar que los datos personales y de comunicación estén debidamente cumplimentados.

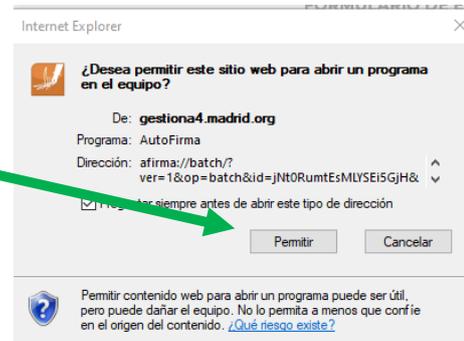
Una vez pulsado el botón *Confirmar* y *enviar*, aparece esta pantalla para iniciar el proceso de firma.

Se recuerda que es necesario haber instalado la aplicación **AutoFirma**. Si no está instalado se puede instalar desde el enlace habilitado en el apartado 1.- *Requisitos*.

Pulsaremos en



Nos aparece el siguiente aviso, pulsaremos en *Permitir*



Pulsaremos *Aceptar*

En la siguiente pantalla, **DEBEMOS OBTENER Y GUARDAR EL JUSTIFICANTE DE REGISTRO**



**Antes de Guardar y Finalizar** hay que comprobar que en el justificante de presentación aparece un número en el apartado de referencia interna (a la izquierda de la solicitud) y que en el apartado REGISTRO DE ENTRADA figuran correctamente la referencia, la fecha y la hora del registro.



### 3.9. Ejemplo de solicitud de elección de plazas



Dirección General de Recursos Humanos y Recursos Laborales  
 Servicio Madrileño de Salud  
 CONSEJERÍA DE SANIDAD  
 Comunidad de Madrid

REGISTRO DE ENTRADA

Ref: [REDACTED] Fecha: [REDACTED]

Destino: Oposiciones y Concursos Personal Estatutario DG RRHH y Rel.Lab. (Semas)

Ref. Interna: [REDACTED]

**Elección de plaza y documentación acreditativa de cumplimiento de requisitos para el acceso a la condición de Personal Estatutario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid**

**1.- Datos de la convocatoria**

Código de la Categoría	3	Categoría	Cellador
Resolución	de 01 de marzo de 2022	B.O.C.M. de	01 de marzo de 2022

**2.- Turno de Acceso**

Libre	<input checked="" type="radio"/>	Cupo de Discapacidad	<input type="checkbox"/>
		Grado de Discapacidad	%

**3.- Datos del/de la interesado/a:**

NIF/NIE	[REDACTED]	PASAPORTE		Nombre	[REDACTED]
Primer Apellido	[REDACTED]	Segundo Apellido	[REDACTED]	Sexo	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Fecha de nacimiento	10/10/2000	Sexo	Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>	Nacionalidad	española
Domicilio	Tipo de vía	ALAMEDA	Nombre vía	CALLE	
Postal	Bloque	Escalera		Puerta	
CP	28100	Localidad	Algeza	Provincia	Madrid
Teléfono 1	[REDACTED]	Teléfono 2	[REDACTED]	País	ESPAÑA
Correo electrónico	FRUEBA@GMAIL.COM				

**4.- Datos de la persona o entidad representante (rellenar exclusivamente si la solicitud se presenta y/o firma por una persona o entidad representante que actúe en nombre de la persona interesada. En ese caso, deberá también presentarse el anexo de Autorización para presentación y/o firma de solicitud):**

NIF/NIE		Razón Social/Entidad	Apellido 1	Apellido 2
Tipo vía		Nombre vía		
Nº/km.		Código Postal		
Provincia		Municipio		
Otros datos de localización				
Email		Teléfono 1		Teléfono 2
En calidad de				

**5.- Medio de notificación**

Interesado/a  Representante (Indique a quién desea que se envíe la notificación)

Deseo ser notificado/a de forma electrónica (si selecciona esta opción, debe tener una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Comunidad de Madrid) Puede darse de alta accediendo a este enlace

**6.- Plazas elegidas por orden de preferencia**

CÓDIGO	CENTRO	LOCALIDAD	Nº PLAZAS	TURNO	PRIORIDAD
152118306	C.S. MADRUGA	MADRID	1	TARDE	1
15211831V	C.S. JARDÍN	TORREJÓN DE ARCOZ	1	MAÑANA	2
15221162X	C.S. DE CASTROVIEJO	MADRID	1	MAÑANA	3
15221162L	C.S. GALAPAGOS	GALAPAGOS	1	TARDE	4
152937199W	ALMACEN AVENIDA MADRID	COBLENZA	1	MAÑANA	5
152937110A	ALMACEN CALLE MELCHOR FERNANDEZ ALVARADO	MADRID	1	MAÑANA	6
152937113E	ALMACEN CALLE MADRUGA DE FAVONNES	MADRID	1	MAÑANA	7
152937125	ALMACEN ALBERTO PULACIOS	MADRID	1	MAÑANA	8
152937114V	SAN JUAN DE FORRES	MADRID	1	MAÑANA	9
152937115U	ALMACEN CALLE MADRUGA DE FAVONNES	MADRID	1	MAÑANA	10
152937113Q	ALMACEN ALBERTO PULACIOS	MADRID	1	MAÑANA	11
152937111Z	ALMACEN AVENIDA DE ESPAÑA	MADRID	1	MAÑANA	12
15221162V	C.S. PUENDEARRELL	MADRID	1	MAÑANA	13
15221162W	C.S. BARRIO DEL PLAZ	MADRID	1	MAÑANA	14
22017407D	HOSPITAL U. LA PAZ	MADRID	27	SIN ESPECI	15

## 4. Comprobación de la elección de plazas

El justificante de presentación del formulario de elección de plazas en registro se podrá volver a consultar en la [Carpeta Ciudadana de la Comunidad de Madrid](#)

### Comunidad de Madrid

#### Carpeta Ciudadana

La Carpeta Ciudadana le da acceso a la información sobre las gestiones y trámites que ha realizado con la Comunidad de Madrid.

- ✓ Notificaciones Electrónicas.
- ✓ Situación de Expedientes.
- ✓ Documentos registrados.
- ✓ Su Carpeta de Salud.
- ✓ Consultas de sus datos.
- ✓ Servicio de Alertas.
- ✓ Gestiones económicas.

Para acceder debe autenticarse con los medios disponibles en la Comunidad de Madrid

Clave PIN | Certificado Digital o DNI electrónico | Clave Permanente



Pulsamos en Acceder y usamos cualquiera de los tres sistemas para identificarnos



Entramos en Situación de expedientes



Para ver el justificante clicamos en el icono de carpeta correspondiente en Detalle



Procedimiento	Expediente	Solicitud	Estado de tramitación	Detalle 
Documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para acceso a la condición de Personal Estatutario Fijo del Servicio de Salud de la Comunidad de Madrid, categoría de Matrona		07/01/2022	02/02/2022 - Recibido por la unidad	

Y obtendremos toda la información del registro de nuestro justificante

### SERVICIOS Y CONSULTAS

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Referencia de registro: 07/01/2022

Descripción: Documentación acreditativa de cumplimientos de requisitos para acceso a la condición de Personal Estatutario Fijo d

Fecha / Hora Entrada: 07/01/2022

Unidad Destino: Oposiciones y Concursos Personal Estatutario DG RRHH y Rel.Lab. (Sermas)

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

Número de Expediente:

Interesado:

Representante:

**DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS PRESENTADOS** 

Nombre del Fichero	Número de Referencia	Fecha/Hora Entrada
<input type="radio"/> Impreso_de_Solicitud	07/01/2022	07/01/2022
<input type="radio"/>	07/01/2022	07/01/2022

\* Para descargar el archivo debe seleccionarlo en la columna izquierda

 Enviar Comunicación

 Aportar Documentación

**ESTADO DE TRAMITACIÓN**

Fecha de Respuesta	Unidad que Tramita	Fase de Tramitación	Fecha Inicio de Fase
		Recibido por la unidad	07/01/2022





## 5. Autorización para presentación de solicitud

### 1.- Datos del autorizante:

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			

### 2.- Datos del autorizado:

NIF/NIE/PASAPORTE		Nombre	
Apellido 1º		Apellido 2º	
Dirección	Tipo vía	Nombre vía	Nº
Piso	Puerta	CP	Localidad
Provincia			

### 3.- Datos del Procedimiento:

**Pruebas selectivas para el acceso a la condición de personal estatutario fijo del Servicio Madrileño de Salud en la categoría de .....**

D./Dª ..... autorizo a D/Dª .....  
a la presentación de la solicitud en su nombre, y única y exclusivamente a dichos efectos.

En Madrid, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

<b>DESTINATARIO</b>	Servicio Madrileño de Salud - Dirección General de Recursos Humanos y Relaciones Laborales - Subdirección General de Selección de Personal y Provisión de Puestos - Unidad de Oposiciones y Concursos Personal Estatutario
---------------------	--