

CARRERA PROFESIONAL



1

2

3

4

5

6

7

Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

— Categoría Nombramiento

Categoría en plaza fija/temporal*

MÉDICO DE FAMILIA

Antigüedad en la categoría actual*

1.15

(en años)

Categoría en la que presta servicios en promoción interna:

Seleccione

Fecha de inicio en promoción interna:

Servicios prestados en categoría actual*

15.63

(en años)

Especialidad en plaza fija/temporal*

ATENCIÓN PRIMARIA

Antigüedad en el SAS (cualquier categoría)*

1.15

(en años)

Especialidad en la que presta servicios en promoción interna:

Seleccione

Situación administrativa actual*

Servicio activo en una institución Sanitaria del Servicio de Salud

 Si no está de acuerdo con la información obtenida automáticamente, puede indicar otra

Anterior

✕ Cancelar

Siguiente

Plazo EXTRAORDINARIO Carrera Profesional 2022: NO requieren ACSA. Promoción siguiente nivel en 1 AÑO si cumple requisitos:
- Nivel I (eventuales e interinos + 5 años SP + EDP > 65% últimos 3 años). - Nivel II (propietarios + 10 años SP)

s. Junta

1

2

3

4

5

6

7

Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

— Nivel de Certificación de Carrera solicitada

Grupo profesional al que opta*

A1



Nivel de carrera solicitada

II



Categoría solicitada*

MÉDICO DE FAMILIA



Especialidad solicitada*

ATENCIÓN PRIMARIA



Antigüedad en la categoría y en su caso especialidad a la que opta*

<5



Nivel de carrera actual*

I



Antigüedad en el nivel de carrera actual*

<5



Categoría de Carrera actual

 Solicito cambio de nivel de carrera por provenir de la condición de personal fijo con nivel acreditado de carrera en otro Servicio de Salud y tener la Resolución de Homologación de Carrera Profesional en el SAS Solicito que se considere los años continuados de prestación asistencial en puestos de difícil cobertura Si no está de acuerdo con la información obtenida automáticamente, puede indicar otra

Anterior

✕ Cancelar

Siguiete

1

2

3

4

5

6

7

Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

— Acreditación Profesional

Obtener acreditación profesional reconocida

Nivel de acreditación de competencias reconocido*:

- Seleccione
- Seleccione
- No precisa acreditación
- Avanzado
- Experto
- Excelente

Documentación acreditativa

Descripción del documento*

Adjuntar

Descripción

Archivo

Ver

Eliminar

No hay registros

Página 1 de 1 (0 Documentos)



Anterior

✕ Cancelar

Siguiente

1

2

3

4

5

6

7

Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

— Datos Autobaremo

Puntuación CRP (entre 0 y 100)*

Puntuación EDP (entre 60 y 100)*

Puntuación de formación (entre 0 y 200)*

Puntuación de docencia (entre 0 y 200)*

Puntuación de investigación (entre 0 y 150)*

Resultado global(máximo 450)*

Autorizo a la DGP a recabar de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía los datos de Acreditación, Puntuación en los apartados de formación, docencia e Investigación contenidos en el baremo de méritos contenido en la Resolución de 29 de octubre de 2008, de la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional obrantes en el expediente correspondiente a mi evaluación del nivel de la competencia profesional realizado en dicha Agencia*

Si no está de acuerdo con la información obtenida automáticamente, puede indicar otra

[Anterior](#)[✖ Cancelar](#)[Guardar](#)

1

2

3

4

5

6

7

Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

⚠ Verificación del componente de firma

Para firmar con certificado digital, verifique que tiene instalada la aplicación AutoFirma. Para acceder a su descarga pulse aquí:

[Descargar AutoFirma](#)

i Atención

Esta solicitud se ha generado para su presentación electrónica. Para continuar pulse "Tramitar con certificado digital" o "Tramitar sin certificado digital" según su caso, no es necesaria su presentación en un Registro físico

[← Volver](#)[Firmar y Presentar](#)

Page: 1 of 2

Automatic Zoom:



SERVICIO ANDALUZ DE SALUD
Consejería de Salud y Familias

Formulario de inscripción a carrera profesional

Proceso selectivo

Convocatoria: 1ª Convocatoria Carrera Profesional Año: 2022

Cumple requisitos según convocatoria: SI

Datos Solicitud

Categoría y en su caso especialidad desde la que se solicita:

Categoría en plaza fija/temporal: MÉDICO DE FAMILIA

certificado digital