



CONVOCATORIA PARA LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE MÉDICO PARA EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL DROGODEPENDIENTE (C.A.I.D.) MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO LIBRE PARA EL AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN.

1. Objeto de la Convocatoria

El objeto de la presente convocatoria es la creación de una bolsa de empleo, mediante concurso, de médico, con el fin de atender a las necesidades de personal de este Ayuntamiento.

Dado que este Ayuntamiento carece en estos momentos de bolsa de trabajo y tiene necesidad urgente de proceder al nombramiento temporal de personal para atender las necesidades de trabajo del CAID, el procedimiento será el concurso para favorecer la incorporación de aquellos candidatos cuyos perfiles profesionales se ajusten a las necesidades de esta Administración.

Los supuestos que se atenderán con esta bolsa serán sustituciones y contingencias que afecten al personal laboral o funcionario con o sin derecho a reserva de puesto de trabajo y otras necesidades de carácter temporal como acumulación de tareas que no puedan ser atendidas por el personal al servicio de este Ayuntamiento, siempre con carácter temporal y que lo permitan las disponibilidades presupuestarias y de acuerdo a las modalidades contractuales vigentes.

Actualmente el Puesto de Trabajo de médico tiene las siguientes características:

| 311.02 - CAID | | | | | | | | |
|-------------------|-----|----|-----|------|----|------|--------|------------------------|
| PUESTO DE TRABAJO | GR. | CD | V. | TIPO | FP | ADSC | ESCALA | COMPLEMENTO ESPECÍFICO |
| Médico | A1 | 24 | F/L | NS | CM | AY | AG/AE | 20.500,44 |

2. Normativa

En lo no previsto en esta convocatoria se estará a lo dispuesto en las Bases Generales que regirán los procesos selectivos para el ingreso o acceso como funcionario de carrera a las Escalas de Administración General y Administración Especial del Ayuntamiento de Alcorcón.

3. Requisitos de los aspirantes

Para ser admitido en la convocatoria, los aspirantes deberán cumplir los requisitos de carácter general establecidos en el artículo 56 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

Además, como requisito específico en esta convocatoria será necesario estar en posesión del título universitario de Licenciado en Medicina y Cirugía con la especialidad en Medicina de Familia y Salud Comunitaria o con la especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública. Equivaldrá al título un certificado acreditativo de reunir los requisitos para la expedición del mismo, emitido por el organismo público competente, junto con el justificante de liquidación del pago de las tasas académicas por su expedición.



Los requisitos establecidos en la presente convocatoria deberán cumplirse en el día de finalización del plazo de presentación de solicitudes y mantenerse hasta el momento de la toma de posesión.

4. Plazo de presentación de solicitudes

El plazo de presentación de instancias será de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta convocatoria en la Web del Ayuntamiento de Alcorcón.

Para ser admitido, los aspirantes deberán presentar:

- a) Anexo I. Solicitud que puede descargarse en la web municipal.
- b) Fotocopia del D.N.I.
- c) Fotocopia del Título exigido en la convocatoria
- d) Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual
- e) Anexo II. Autobarefacción de méritos y fotocopia simple de los mismos, de conformidad con lo establecido en el apartado 7.3 de las Bases Generales. Sólo podrán valorarse aquellos méritos obtenidos antes de la fecha en que termine el plazo de admisión de instancias.
- f) Anexo III. Aceptación expresa para someterse a las pruebas médicas que sean necesarias para acreditar la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y funciones del puesto.
- g) Anexo IV. Declaración responsable de no haber sido separado del servicio ni hallarse inhabilitado.

5. Lugar de presentación de solicitudes

Además de en los sitios previstos en la base 4.1 de la Bases Generales, las solicitudes se podrán presentar en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Alcorcón.

6. Admisión de candidatos

Una vez finalizado el plazo de presentación de instancias, se publicará en la página web municipal la lista provisional de aspirantes admitidos y excluidos. Los aspirantes excluidos y los que no figuren ni en la relación de admitidos ni en la de excluidos dispondrán de un plazo de 5 días hábiles, contados a partir del siguiente a la publicación de la lista provisional para subsanar el motivo de su exclusión o de su no inclusión expresa.

Finalizado dicho plazo, se publicará en la página web municipal la lista definitiva de aspirantes a la convocatoria.

7. Órgano de selección

El Órgano de Selección estará compuesto por 1 Presidente y 2 Vocales, con sus respectivos suplentes.

Actuará además un Secretario, que tendrá voz, pero no voto.

8. Sistema de selección y calificación

Se valorará la experiencia profesional del aspirante al servicio de la Administración Pública y en la empresa privada, así como su formación académica y preparación para el desempeño de las funciones del puesto de trabajo al que aspire de acuerdo con lo que el



aspirante haya declarado en su instancia de conformidad con lo dispuesto en la base 4 y el baremo siguiente:

a. **Experiencia:**

Se valorará cada mes completo trabajado y únicamente se valorará los que se encuentren dentro del grupo 1 de cotización en Régimen General Seguridad Social.

| | |
|---|-------------|
| Por cada mes completo de servicios prestados en la empresa privada, en puesto de trabajo de Médico en alguna de las especialidades señaladas en el punto 3 | 0,05 PUNTOS |
| Por cada mes completo de servicios prestados en la empresa privada, en puesto de trabajo de Médico en Centros de Drogodependencias (CAID) o Unidades de Tratamiento de Adicciones en centros privados | 0,15 PUNTOS |
| Por cada mes completo de servicios prestados en cualquier Administración Pública (estatal, autonómica o local) como funcionario o personal laboral, en puesto de trabajo de Médico en alguna de las especialidades señaladas en el punto 3 | 0,10 PUNTOS |
| Por cada mes completo de servicios prestados en cualquier Administración Pública (estatal, autonómica o local) como funcionario o personal laboral, en puesto de trabajo de Médico en Centros de drogodependencias (CAID o CAD) o Unidades de Tratamiento de Adicciones | 0,30 PUNTOS |
| Por cada mes completo de servicios como Coordinador, Director o similares puestos de superior categoría en Centros de drogodependencias (CAID o CAD) o Unidades de Tratamiento de Adicciones | 0,20 PUNTOS |

b. **Formación:**

Se valorará por cada título (o certificado) con la siguiente puntuación:

| | |
|---|----------|
| Título de Doctor en Medicina | 1 PUNTO |
| Título universitario oficial de Máster, relacionado con el ámbito de Ciencias de la Salud | 1 PUNTO |
| Título universitario oficial de Máster en el ámbito de las Drogodependencias | 2 PUNTOS |



| | |
|---|---|
| Titulaciones acreditativas de conocimientos de idiomas, atendiendo a los niveles establecidos en el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER), o a los niveles equivalentes para idiomas no incluidos dentro del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER). Para un mismo idioma, solo se considerará el de mayor nivel. | Nivel C2: 1,50 puntos Nivel C1: 1 punto Nivel B2: 0,70 puntos Nivel B1: 0,40 puntos Nivel A2: 0,15 puntos |
| Por la asistencia a cursos, seminarios, jornadas y congresos de formación específica en adicciones: | 0,02 PUNTOS por cada hora lectiva (Máximo 10 puntos) |
| Por la asistencia a cursos, seminarios, jornadas y congresos de formación en alguna de las especialidades del punto 3: | 0,01 PUNTOS por cada hora lectiva (Máximo 10 puntos) |
| Por cursos de Igualdad o Prevención de Riesgos Laborales | 0,005 PUNTOS por cada hora lectiva (Máximo 2 puntos) |

Los cursos susceptibles de valoración serán los cursos de formación y perfeccionamiento, impartidos por Administraciones Públicas y Centros o Entidades acogidos al Plan de Formación Continua de las Administraciones Públicas. Excepcionalmente se podrán valorar los diplomas o certificados de aprovechamiento de cursos impartidos por entidades diferentes de las anteriores siempre que sean de reconocido prestigio en la materia objeto de valoración. Se valorarán también los cursos impartidos por Universidades o en colaboración con éstas, así como los impartidos por Colegios Profesionales de Medicina.

No se tendrán en cuenta las acciones formativas de menos de 20 horas de duración.

El órgano de Selección propondrá listado ordenado con aquellos aspirantes que formen parte de la bolsa que se publicará en la página web municipal.

9. Calificación Mínima

No podrán formar parte de la bolsa los aspirantes que no obtengan al menos 3 puntos de acuerdo con el baremo.

10. Duración de la bolsa

La bolsa que resulte de esta convocatoria será sustituida por cualquier otra posterior que se convoque o que resulte de una convocatoria de selección de plazas fijas.

En todo caso, deberá ser sustituida por una nueva bolsa en el plazo de tres años desde la fecha de la resolución que la apruebe. Excepcionalmente y por motivos de necesidad del Servicio podrá prorrogarse esta vigencia por un año más.

EL DIRECTOR GENERAL DE ORGANIZACIÓN INTERNA
Y ATENCIÓN CIUDADANA



ANEXO I
SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

| DATOS DE LA PLAZA / PUESTO |
|----------------------------|
| SELECCIÓN: |

| DATOS DEL SOLICITANTE |
|---|
| PRIMER APELLIDO _____ |
| SEGUNDO APELLIDO _____ |
| NOMBRE _____ DNI _____ |
| FECHA NACIMIENTO _____ |
| NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> ESPAÑOLA |
| <input type="checkbox"/> OTRA (ESPECIFICAR _____) |

| DATOS DE NOTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE |
|---|
| CALLE _____ Nº _____ PISO _____ |
| LOCALIDAD _____ |
| PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____ |
| Nº TELÉFONO/S _____ |
| CORREO ELECTRÓNICO _____ |
| (Autorizo expresamente la utilización de estos datos, para cualquier notificación por medios telemáticos relativa a este proceso) |

DECLARO:

1. Que conozco la Convocatoria.
2. Que, a fecha de finalización del plazo para la presentación de instancias, reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos para el ingreso en la Función Pública y los especialmente señalados en la convocatoria específica de esta plaza, comprometiéndome a su acreditación documental antes del nombramiento.
3. Relación detallada de los méritos a valorar en la fase de Concurso
4. Me comprometo a la presentación de los documentos relativos al Desarrollo de fase de Concurso según el apartado 6.2 de las Bases Generales, en el momento que se me requiera por parte del tribunal calificador.

Alcorcón, a _____ de _____ de 2021.

Firma:

EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN - Plaza de España 1 (28921 Alcorcón)

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Los datos personales serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La **política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón** está a su disposición en www.ayto-alcorcon.es



ANEXO II
AUTOBAREMO DE MÉRITOS

| | |
|----------------|------------------|
| NOMBRE: | APELLIDOS: |
| NIF: | |
| PROCESO: | |

| MÉRITOS PROFESIONALES | | | | |
|------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|------------|
| Nº (1) | PUESTO DESEMPEÑADO | EMPRESA/PARTE CONTRATANTE | Nº MESES COMPLETOS | PUNTUACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PUNTUACION TOTAL EXPERIENCIA | | | | |

| MÉRITOS FORMACIÓN | | | | |
|----------------------------|------------------|--------------------------|----------|------------|
| Nº (1) | NOMBRE DEL CURSO | ORGANISMO QUE LO IMPARTE | Nº HORAS | PUNTUACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PUNTUACION TOTAL FORMACIÓN | | | | |

(1) El/la aspirante insertará tantas líneas como sea necesario



ANEXO III

ACEPTACIÓN EXPRESA PARA SOMETERSE A LAS PRUEBAS MÉDICAS QUE SEAN NECESARIAS PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL PARA EL DESEMPEÑO DE LAS TAREAS Y FUNCIONES DEL PUESTO

D./D^a. con D.N.I.
número, acepto expresamente someterme a las pruebas médicas que sean necesarias para acreditar mi capacidad funcional para el desempeño de las tareas y funciones del Puesto de Trabajo.

En Alcorcón, a de de

Fdo.



ANEXO IV
DECLARACIÓN RESPONSABLE
DE NO HABER SIDO SEPARADO DEL SERVICIO NI HALLARSE INHABILITADO

D./D^a. con D.N.I.
número, declaro:

- que no he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas,
- que no me hallo en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionarios, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.
- En el caso de ser nacional de otro Estado, no me hallo inhabilitado o en situación equivalente ni he sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

En Alcorcón, a de de

Fdo.