**RESOLUCIÓN PROVISIONAL DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO COSTA DEL SOL POR LA QUE SE APRUEBA LA RELACIÓN PROVISIONAL DE LAS PERSONAS ADMITIDAS Y EXCLUIDAS Y LAS PUNTUACIONES PROVISIONALES DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UN PUESTO DE FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN, PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO COSTA DEL SOL Y CENTROS ADSCRITOS, DEPENDIENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.**

De conformidad con lo establecido en las Bases que regulan la **CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE UN PUESTO DE FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN, PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO COSTA DEL SOL Y CENTROS ADSCRITOS,** publicadas en la página web del Servicio Andaluz de Salud con fecha 06 de Agosto de 2025 y con código **10293** y una vez finalizado el plazo de presentación de solicitudes establecido, esta Dirección Gerencia

**RESUELVE**

**PRIMERO.-** Aprobar la **RESOLUCIÓN PROVISIONAL DE LAS PERSONAS ADMITIDOS/AS Y EXCLUIDOS/AS CON LA PUNTUACIÓN PROVISIONAL EN LA BAREMACIÓN**, que se relacionan en ANEXO I para el puesto ofertado, con indicación de la causa de exclusión, debiendo publicarse la misma en la página Web del Servicio Andaluz de Salud, así como en los tablones de anuncios del Hospital Universitario Costa del Sol, conforme a lo previsto en el apartado 6 de la presente convocatoria.

**SEGUNDO.-** Se concede a los personas aspirantes excluidos/as y a las personas que no estén de acuerdo con la puntuación otorgada en la baremación, un plazo de **dos días hábiles** a contar desde el día siguiente al de la publicación de la citada Resolución para subsanar los defectos apreciados y en su caso, la causa de exclusión y/u omisión de los mismos, la puntuación en la baremación, a los efectos de que los interesados formulen cuantas alegaciones y reclamaciones contra la misma estimen convenientes, considerándose así mismo este plazo a los efectos de subsanación de solicitudes previsto en las bases . Para ello deberán dirigir sus escritos a través del registro electrónico de la Junta de Andalucía https://ws050.juntadeandalucia.es/vea/faces/vi/procedimientoDetalle.xhtml, dirigido al Hospital Universitario Costa del Sol situado en A-7 km 187, C.P. 29603. Marbella (Málaga) o en la forma establecida en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre. A su vez, será necesario enviar por correo electrónico una copia del registro que se ha realizado a: seleccion.hcs.sspa@juntadeandalucia.es, antes de la finalización del plazo de presentación de alegaciones.

**TERCERO.-** Designar a los miembros de la Comisión de Valoración que figuran en el Anexo II.

La Dirección Gerencia del Hospital
Universitario Costa del Sol y Centros Adscritos

Hospital Universitario Costa del Sol
Autovía A7, KM 187, 29603 Marbella
Telf: 951 976 650 (978650)

Es copia auténtica de documento electrónico

| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMADO POR | ANTONIO LUIS CANSINO OSUNA | 19/08/2025 | |
| VERIFICACIÓN | Pk2jm6WXXAWQBBPFUGW3ZSRDUZ72LQ | PÁG. 1/4 | |

Es copia auténtica de documento electrónico

| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMADO POR | JOSE ANTONIO CORPAS JIMENEZ | 19/08/2025 | |
| VERIFICACIÓN | Pk2jmH86SNY3983PW7KX7A6F29TC6E | PÁG. 1/4 | |

**ANEXO I**

Listado provisional de candidatos/as admitidos/as y excluidos/as, con el motivo de exclusión y la puntuación provisional en la baremación, de la convocatoria pública para para la cobertura provisional temporal de un puesto de Facultativo/a Especialista en Anestesiología y Reanimación para el Hospital Universitario Costa del Sol y sus centros adscritos.

**FEA ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN: FEAAR**

| DNI o NIE | Apellidos y Nombre | Admitido/a o Excluido/a | Motivo Exclusión | Experiencia (Máxima puntuación a obtener 70 puntos) | Formación (Máxima puntuación a obtener 55 puntos) | Otros Méritos (Máxima puntuación a obtener 20 puntos) | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***9170** | Cara Gilabert, Carmen | Admitida | - | - | 55 | 3.95 | 58.95 |

**Motivos de Exclusió**

1. **No aporta DNI o es ilegible**
2. **No aporta la titulación requerida o no tiene la titulación requerida al no haber finalizado la especialidad en los plazos establecidos en la convocatoria o la titulación es ilegible**
3. **No acredita poseer nacionalidad Española**
4. **No aporta en plazo la documentación**
5. **No aporta la Solicitud de Participación. Anexo I**
6. **No aporta el Autobaremo de Méritos. Anexo II**
7. **No aporta la Declaración Responsable. Anexo III**

Hospital Universitario Costa del Sol
Autovía A7, KM 187, 29603 Marbella
Telf: 951 976 650 (978650)

Es copia auténtica de documento electrónico

Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| FIRMADO POR | ANTONIO LUIS CANSINO OSUNA | 19/08/2025 |
| VERIFICACIÓN | Pk2jm6WXXAWQBBPFUGW3ZSRDUZ72LQ | PÁG. 2/4 |

Es copia auténtica de documento electrónico

Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| FIRMADO POR | JOSE ANTONIO CORPAS JIMENEZ | 19/08/2025 |
| VERIFICACIÓN | Pk2jmH86SNY3983PW7KX7A6F29TC6E | PÁG. 2/4 |

**ANEXO II**

**Comisión de Valoración**

| | |
|---|---|
| **Presidente** | Antonio Luis Cansino Osuna, Director Gerente del Hospital Universitario Costa del Sol |
| **Vocal 1** | Aurora López Montes, Dirección Médica del Hospital Universitario Costa del Sol |
| **Vocal 2** | Adela Pérez García, Subdirectora Médico del Hospital Universitario Costa del Sol |
| **Vocal 3** | José Antonio Reinaldo Lapuerta, Jefe de Servicio del Área de Anestesiología y Reanimación del Hospital Universitario Costa del Sol |
| **Secretario** | José Antonio Corpas Jiménez, Director Económico Administrativo del Hospital Universitario Costa del Sol. |

Hospital Universitario Costa del Sol
Autovía A7, KM 187, 29603 Marbella
Telf: 951 976 650 (978650)

Es copia auténtica de documento electrónico

Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| FIRMADO POR | ANTONIO LUIS CANSINO OSUNA | 19/08/2025 |
| VERIFICACIÓN | Pk2jm6WXXAWQBBPFUGW3ZSRDUZ72LQ | PÁG. 3/4 |

Es copia auténtica de documento electrónico

Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| FIRMADO POR | JOSE ANTONIO CORPAS JIMENEZ | 19/08/2025 |
| VERIFICACIÓN | Pk2jmH86SNY3983PW7KX7A6F29TC6E | PÁG. 3/4 |

**DILIGENCIA:** Para hacer constar que en el día de la fecha se publica en la página web del SAS y en el tablón de anuncios del Hospital Universitario Costa del Sol, la presente resolución.

En Marbella, en la fecha indicada junto a la firma

EL DIRECTOR ECONÓMICO ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO COSTA DEL SOL DE
MARBELLA Y SUS CENTROS ADSCRITOS

Hospital Universitario Costa del Sol
Autovía A7, KM 187, 29603 Marbella
Telf: 951 976 650 (978650)

Es copia auténtica de documento electrónico

| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMADO POR | ANTONIO LUIS CANSINO OSUNA | 19/08/2025 | |
| VERIFICACIÓN | Pk2jm6WXXAWQBBPFUGW3ZSRDUZ72LQ | PÁG. 4/4 | |

Es copia auténtica de documento electrónico

| Puede verificar la integridad de este documento mediante la lectura del código QR adjunto o mediante el acceso a la dirección https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma indicando el código de VERIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMADO POR | JOSE ANTONIO CORPAS JIMENEZ | 19/08/2025 | |
| VERIFICACIÓN | Pk2jmH86SNY3983PW7KX7A6F29TC6E | PÁG. 4/4 | |