

**NUEVOS REQUISITOS PROCESO  
ABIERTO Y PERMANENTE CARRERA  
PROFESIONAL**

**Cuerpo Superior Facultativo de  
Instituciones Sanitarias**



Junta de Andalucía

**AQUELLAS CATEGORIA EN LAS QUE NO SE HUBIERAN CONVOCADO NINGUN PROCESO EXTRAORDINARIO DESDE EL AÑO 2006 podrán solicitar el reconocimiento de los niveles II y III sin que se considere requisito imprescindible la acreditación de competencias profesionales ni el baremo de méritos.**

## **CATEGORIAS AFECTADAS**

- **Cuerpo Superior Facultativo de Instituciones Sanitarias**
- Personal estatutario de las categorías de Técnico Intermedio en Prevención de Riesgos Laborales y Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales. en las Especialidades de Ergonomía y Psicología, Higiene Industrial y Seguridad en el Trabajo

## REQUISITOS

- Nivel II Funcionario de carrera con 10 años de antigüedad en la categoría
- Nivel III Funcionario de carrera con 15 años de antigüedad en la categoría

## PLAZOS PARA SOLICITARLO

21 Hábiles desde el día siguiente hábil posterior a la publicación de la resolución en el BOJA

## EFFECTOS ECONOMICOS

1 de mayo de 2022

## OTROS EFECTOS

Los que accedan a través de esta vía excepcional, por una sola vez, podrán solicitar en el siguiente o posteriores procesos ordinarios el acceso a cualquiera de los niveles superiores sin necesidad de permanecer el mínimo de cinco años de manera obligatoria, siempre que

- a) Reúnan los requisitos de acreditación exigidos para ese nivel
- b) Tengan los años de servicios prestados exigidos en dicho nivel

## Los requisitos para acceder a la carrera profesional CATEGORIAS AFECTADAS ANTERIORMENTE DETALLADAS SON

| Acceso a  | Años | Requisitos  |
|-----------|------|---|
| Nivel II  | 10   | Funcionario de carrera. No se exige Nivel de acreditación |
| Nivel III | 15   | Funcionario de carrera. No se exige Nivel de acreditación |

(\* ) En categorías de Gestión y Servicios grupos C1, C2 y E la evaluación de los objetivos de equipo se sustituye por la Evaluación del desempeño personal (EDP)

# REALIZAR UNA SOLICITUD DE CARRERA PROFESIONAL

- El objetivo de esta presentación es explicar como se cumplimenta y registra una solicitud de carrera profesional



# LO PRIMERO ACCEDER A LA WEB DEL SAS Y LOCALIZAR EL ACCESO A LA VENTANILLA ELECTRONICA (VEC) y localizar el acceso a carrera



Fase de Oposición



Mis Méritos



Fase de Concurso



Mensajes



Carrera Profesional



Concurso Traslado



Registro Solicitudes



Últimas Noticias



Trámites Profesional

✕ Salir

# Y UNA VEZ LO HAGAMOS NOS PERMITIRÁ ELEGIR “Nueva solicitud de carrera profesional”

## ¿Qué quiero hacer?

- [Realizar alguna acción sobre mis solicitudes de inscripción a OEP](#)
- [Obtener certificado de asistencia a examen](#)
- [Realizar alguna acción sobre mis solicitudes de inscripción a Carrera Profesional](#)
- [Nueva solicitud de inscripción a Carrera Profesional](#)
- [Subir documentos de Requisitos a solicitud presentada](#)

## El proceso consta de 7 pasos: siete pantallas



1. Seleccione para qué proceso desea dar de alta la solicitud.
2. Datos Personales.
3. Complimentar la Categoría Actual.
4. Certificación Solicitada.
5. Acreditación Profesional.
6. Datos Autobaremo.
7. Firmar y presentar.



## 1. Seleccione para qué proceso desea dar de alta la solicitud.

Seleccione para qué proceso desea dar de alta la solicitud.

En los próximos días habrá abiertos 2 procesos:.

- **El plazo específico para solicitar los niveles I ó II (y III) en caso de personal funcionario del Cuerpo superior facultativo**
- El segundo proceso permanente de 2022

1. **ELIJA EL PROCESO CORRECTO, DE ACUERDO CON LO QUE LE HEMOS EXPLICADO ANTERIORMENTE, PUES DE LO CONTRARIO LE SERÁ DENEGADA LA CERTIFICACION Y DEBERA ESPERAR DOS AÑOS PARA PODER VOLVER A SOLICITAR LA ACREDITACION EN ESE N NIVEL**



— Seleccione para qué proceso desea dar de alta la solicitud

Proceso\*: Carrera profesional

Año\*: 2018

Limpiar

Convocatoria\*: 1ª Convocatoria Carrera Profesional

Cumple requisitos según convocatoria\*



Refresh

Demuestra que no eres un robot: s3u0m64

Volver al menú principal

Volver

Siguiente

**REVISAR: Convocatoria Año que este marcado la declaración de cumplir los requisitos y la Captcha**

Tiene un trámite anterior en borrador

¿Desea continuar con el trámite anterior o empezar uno nuevo?

Nueva Solicitud

Cargar Solicitud Anterior



Proceso

Datos Personales

Categoría Actual

Certificación Solicitada

Acreditación Profesional

Autobaremo

Firmar y Presentar

## — Datos Personales

**i** Los campos Nombre Padre y Nombre Madre deben rellenarse exactamente igual a como aparece en su DNI

Nombre\* PRUEBAS

Apellido 1\* EIDAS

Apellido 2 CERTIFICADO

Tipo de documento\* DNI

Número de documento\* 99999999R

Nacionalidad\* ESPAÑA

Genero\*  Masculino  Femenino

Fecha nacimiento\* 19/03/1980

Email\*

Teléfono 1\*

Teléfono 2\*

Teléfono 3

Nombre padre\* papa

Nombre madre\* mama

Debe introducir el Nombre de la Madre exactamente como se indica en su DNI

✕ Cancelar

Siguiente

# Revisar mis datos personales



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\*

(en años)

Categoría en la que presta servicios en promoción interna:

Seleccione

Fecha de inicio en promoción interna:

Servicios prestados en categoría actual\*

15,88 (en años)

Especialidad en plaza fija/temporal\*

SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

Antigüedad en el SAS (cualquier categoría)\*

(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

**Me indica los servicios prestados en la categoría que desempeño actualmente cualquiera que sea la naturaleza, fija o temporal. Si no estoy conforme con los años de servicios prestados me permite marcarlo y adjuntar la documentación pertinente que acredite la misma.**



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\*

SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

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

Siguiente

**Indicar la categoría que solicito y la antigüedad en la categoría a que opto y el nivel y antigüedad que tengo reconocido en la actualidad en la categoría solicitada o en su caso en la categoría desde la que accedí en promoción interna.**

**Si no estoy conforme con los datos de servicios prestados me permite marcarlo y adjuntar la documentación pertinente que acredite la información que registre**



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\*:

No precisa acreditación

#### Documentación acreditativa

Descripción del documento\*

Adjuntar

Descripción

Archivo

Ver

Eliminar

No hay registros

**Aparece la opción no precisa acreditación para los Niveles I y II.  
En el caso de los funcionarios del Cuerpo Superior Facultativo  
que acceden por la vía excepcional también es adecuado para  
solicitar el Nivel III**



### — 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

**Me indica los datos de que dispone el SAS para la evaluación del proceso**

**Si no estoy conforme con los datos de servicios prestados me permite marcarlo y adjuntar la documentación pertinente que acredite la información que registre**

## 7. Firmar y presentar

**i Guardado Correcto**  
Se ha guardado su solicitud en el sistema

Espere, cargando componentes para la firma...



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](#)

- Se cargaran los componentes de firma y en la esquina superior derecha veremos la información de que se ha guardado correctamente
- Pulsar Firmar y presentar y seleccionar un método de firma

Seleccione un método de firma

Presentar

[Firmar con certificado digital y Presentar](#)

# 7. Firmar y presentar

Seleccione un certificado



**EIDAS CERTIFICADO PRUEBAS - 99999999R**

Emisor: AC FNMT Usuarios. Uso: Firma y autenticación

Valido desde: 08/11/2016 hasta 08/11/2020

[Haga clic aquí para ver las propiedades del certificado](#)



**Atención**  
 Esta solicitud se ha registrado en @ries. No es necesaria su presentación en un Registro físico  
 A continuación tiene el justificante de presentación.  
 Si lo desea, también puede ver la solicitud original firmada en el enlace que se muestra a tal propósito.

[← Volver](#)

[🔍 Ver Solicitud Firmada](#)

| Registro                    |   |
|-----------------------------|---|
| Presentación realizada el   | 08/09/2018 09:24:01                           |
| Vía de entrada              | Presentación electrónica. Registrado en @ries |
| Código de registro en @ries | 201899903702115                               |
| Código de la solicitud      | CP20189999980INS000000002108                  |
| Presentado por              |   |
| DNI / NIE                   | 99999999R                                     |
| Apellidos v Nombre          | EIDAS CERTIFICADO. PRUEBAS                    |

**Si he elegido Firmar con certificado digital y Presentar**

## 7. Firmar y presentar

### **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](#)



**Seleccione un método de firma**

[Presentar](#)
[Firmar con certificado digital y Presentar](#)

**Proceso selectivo**

Convocatoria: 1ª Convocatoria Carrera Profesional      Año: 2018

Cumple requisitos según convocatoria: SI

**Datos Solicitud**

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

Categoría en plaza fija: MEDICO/A DE FAMILIA

Especialidad en plaza fija: ATENCION PRIMARIA

Categoría en la que presta servicios en promoción interna:

Especialidad en la que presta servicios en promoción interna:

Fecha de inicio en promoción interna:

Situación administrativa actual: Servicio activo en una institución Sanitaria del Servicio de Salud

Categoría y en su caso especialidad en la que se solicita certificación de carrera:

- En caso de elegir presentar se firmará y registrará con firma del servidor al autenticar el SAS la identidad de la persona, dado que en la sesión se encuentra identificado con cl@ve o certificado
- Si al firmar con certificado diera error aconsejamos volver y seleccionar Presentar (firma del servidor)