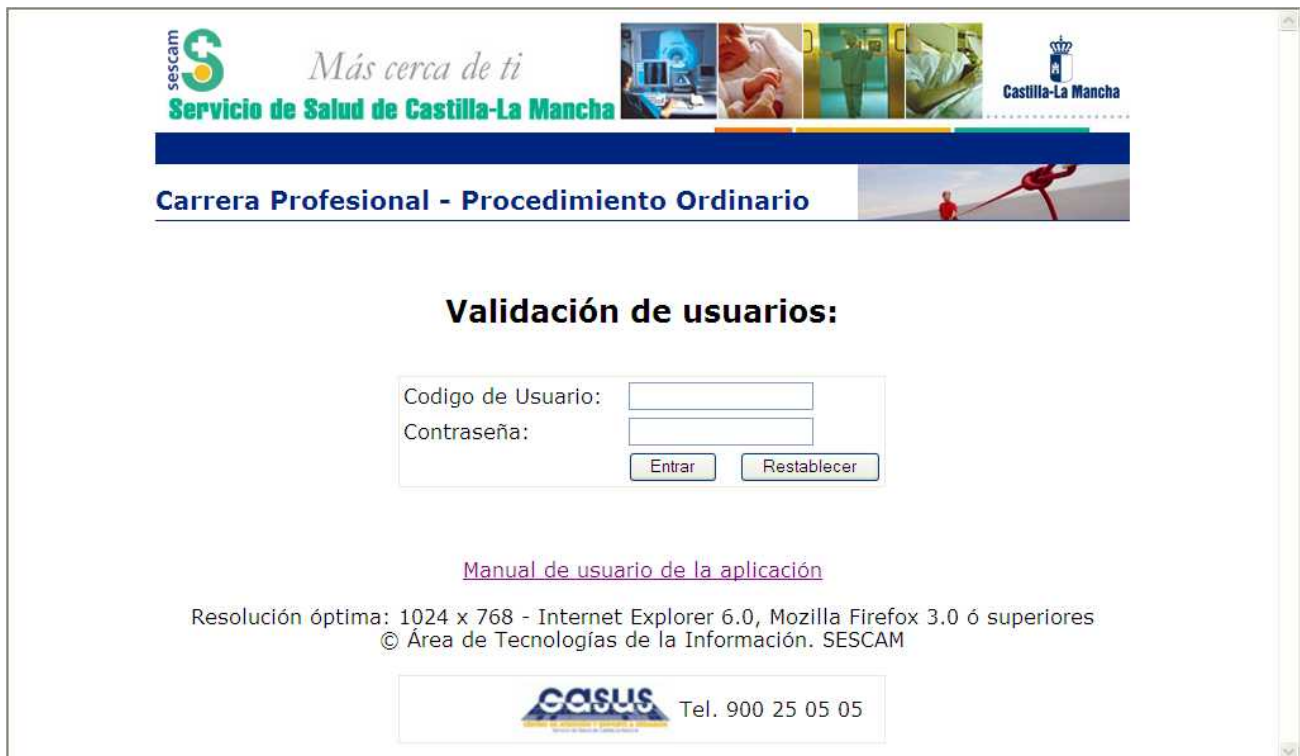




Carrera Profesional
Procedimiento Ordinario
Manual de Usuario
Versión 1.0

Esta aplicación gestiona las solicitudes de participación y reconocimiento por el procedimiento ordinario de los grados I, II, III y IV dentro del sistema de carrera profesional de licenciados y diplomados sanitarios del servicio de salud de Castilla-La Mancha.

Una vez tecleada la dirección correspondiente en el navegador aparecerá la siguiente pantalla:




Validación de usuarios:

Codigo de Usuario:

Contraseña:

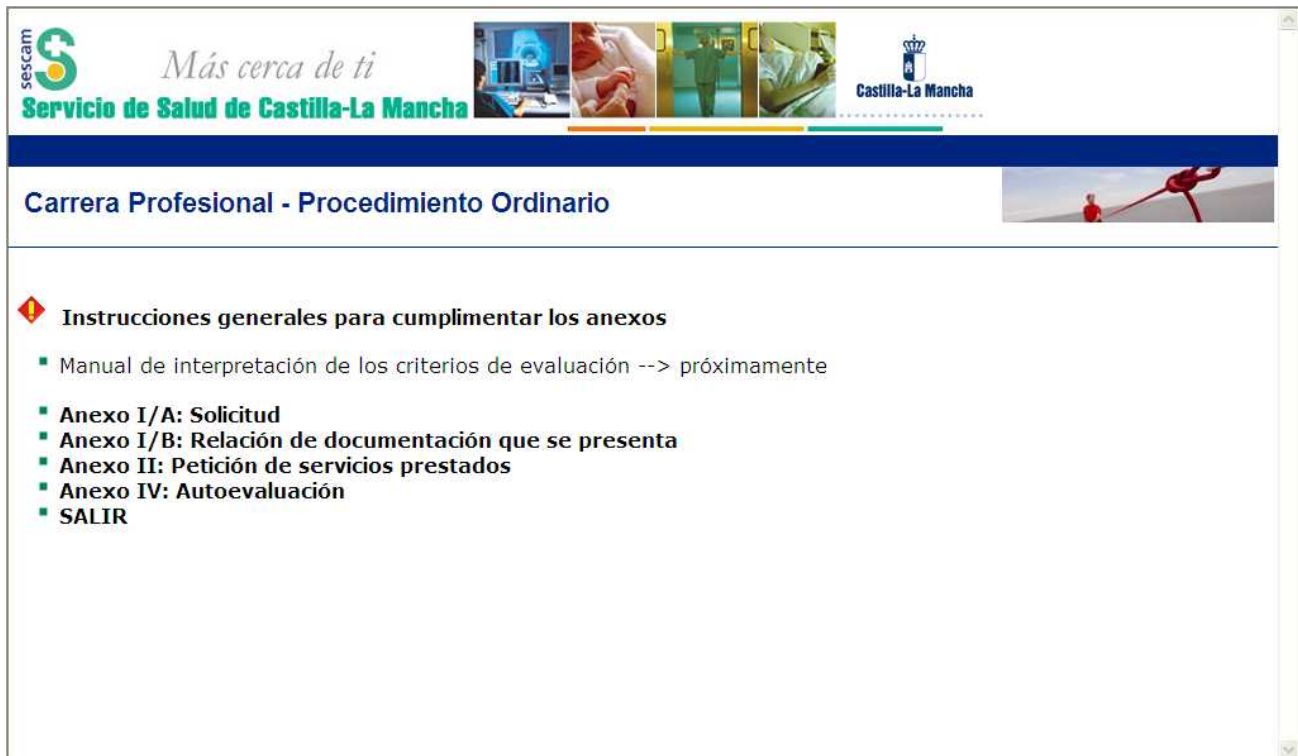
[Manual de usuario de la aplicación](#)

Resolución óptima: 1024 x 768 - Internet Explorer 6.0, Mozilla Firefox 3.0 ó superiores
© Área de Tecnologías de la Información. SESCAM

 Tel. 900 25 05 05

Se debe teclear el código de usuario y contraseña de aplicaciones, es decir, la utilizada para HP-HIS, Sitrap, Mambrino XXI, RDVA, Sofos, ...

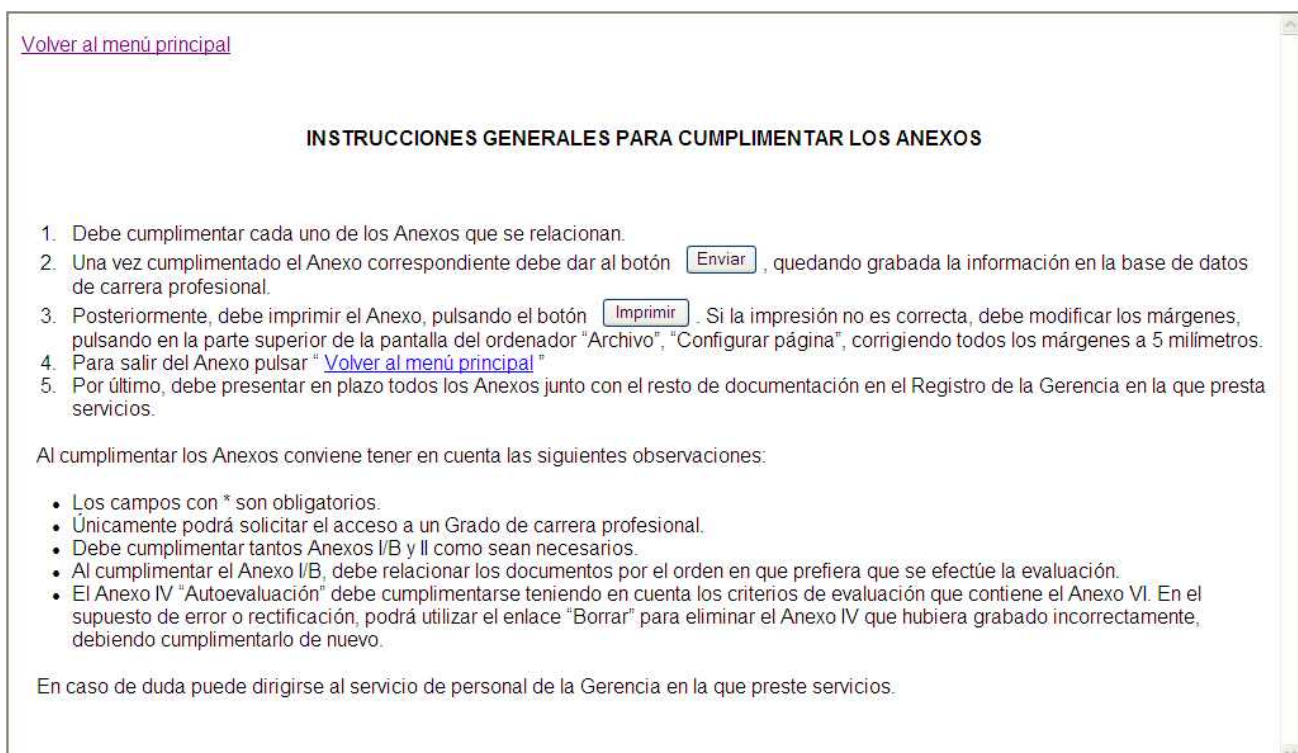
La primera vez que se accede a esta aplicación aparecerá un menú de opciones:



The screenshot shows the application's main menu. At the top, there is a header with the 'sescam' logo, the slogan 'Más cerca de ti', and the text 'Servicio de Salud de Castilla-La Mancha'. Below this is a navigation bar with the title 'Carrera Profesional - Procedimiento Ordinario'. The main content area features a red warning icon followed by the heading 'Instrucciones generales para cumplimentar los anexos'. A list of links is provided: 'Manual de interpretación de los criterios de evaluación --> próximamente', 'Anexo I/A: Solicitud', 'Anexo I/B: Relación de documentación que se presenta', 'Anexo II: Petición de servicios prestados', 'Anexo IV: Autoevaluación', and 'SALIR'.

Desde este menú se puede acceder a rellenar los anexos que se indican, siendo necesario rellenar el anexo I/A antes de rellenar el resto, o SALIR, para cerrar la sesión de usuario.

Es conveniente que antes de rellenar cualquier anexo se lean detenidamente las “Instrucciones generales para cumplimentar los anexos”, pulsando en el enlace que aparece en la parte superior de la pantalla.



The screenshot displays the 'INSTRUCCIONES GENERALES PARA CUMPLIMENTAR LOS ANEXOS' page. It begins with a link 'Volver al menú principal'. The main heading is 'INSTRUCCIONES GENERALES PARA CUMPLIMENTAR LOS ANEXOS'. A numbered list of five instructions follows: 1. Debe cumplimentar cada uno de los Anexos que se relacionan. 2. Una vez cumplimentado el Anexo correspondiente debe dar al botón 'Enviar', quedando grabada la información en la base de datos de carrera profesional. 3. Posteriormente, debe imprimir el Anexo, pulsando el botón 'Imprimir'. Si la impresión no es correcta, debe modificar los márgenes, pulsando en la parte superior de la pantalla del ordenador "Archivo", "Configurar página", corrigiendo todos los márgenes a 5 milímetros. 4. Para salir del Anexo pulsar "Volver al menú principal". 5. Por último, debe presentar en plazo todos los Anexos junto con el resto de documentación en el Registro de la Gerencia en la que presta servicios. Below the list, it states 'Al cumplimentar los Anexos conviene tener en cuenta las siguientes observaciones:' followed by a bulleted list of five points regarding mandatory fields, access to the degree, number of annexes, document order, and the 'Borrar' button. The page concludes with the text 'En caso de duda puede dirigirse al servicio de personal de la Gerencia en la que preste servicios.'

Si elige: Anexo I/A le mostrará el siguiente formulario:

[Volver al menú principal](#)

ANEXO I/A

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y RECONOCIMIENTO POR EL PROCEDIMIENTO ORDINARIO DE LOS GRADOS I, II, III Y IV DENTRO DEL SISTEMA DE CARRERA PROFESIONAL DE LICENCIADOS Y DIPLOMADOS SANITARIOS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO(*)	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO: Calle o plaza y número(*)		DNI/NIE(*)
<input type="text"/>		<input type="text" value="75014820K"/>
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL(*)
<input type="text" value="Elija una provincia"/>	<input type="text" value="Elija una localidad"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO(*)	TÉLEFONO FIJO	TÉLEFONO MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS PROFESIONALES

CATEGORÍA(*)	ESPECIALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PUESTO DE TRABAJO(*)	TITULACIÓN ACADÉMICA(*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CENTRO DE TRABAJO O LOCALIDAD(*)	PROVINCIA(*)
<input type="text"/>	<input type="text" value="Elija una provincia"/>
PERCIBE SUS RETRIBUCIONES POR EL SISTEMA ESTABLECIDO EN LA LEY 55/2003 (ESTATUTO MARCO) Y POR EL REAL DECRETO LEY 3/1987(*) SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DEL GRADO(*) I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input type="radio"/>	
ANTIGÜEDAD RECONOCIDA EN CATEGORÍAS Y/O ESPECIALIDADES DE LA MISMA PROFESIÓN SANITARIA (según arts. 2, 6 y 7 de Ley 44/2003):	
- Categoría y/o especialidad: <input type="text"/>	fijo: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses. Temporal: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses.
- Categoría y/o especialidad: <input type="text"/>	fijo: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses. Temporal: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses.
ANTIGÜEDAD RECONOCIDA EN CATEGORÍAS Y/O ESPECIALIDADES DE DISTINTA PROFESIÓN SANITARIA (según arts. 2, 6 y 7 de Ley 44/2003):	
- Categoría y/o especialidad: <input type="text"/>	fijo: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses. Temporal: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses.
- Categoría y/o especialidad: <input type="text"/>	fijo: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses. Temporal: <input type="text"/> años <input type="text"/> meses.
PERIODO DE RESIDENCIA PARA LA OBTENCIÓN DE CATEGORÍA Y/O ESPECIALIDAD	
- En la misma profesión sanitaria (según arts. 2, 6 y 7 Ley 44/2003):	<input type="text"/> años
- En la distinta profesión sanitaria (según arts. 2, 6 y 7 Ley 44/2003):	<input type="text"/> años
SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA(*):	
Servicio Activo <input type="radio"/> Servicios Especiales <input type="radio"/> Otra Situación <input type="radio"/> <input type="text"/>	

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS (ANEXO II)
- CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS EN SERVICIOS DE SALUD DISTINTOS DEL SESCAM
- AUTOEVALUACIÓN (ANEXO IV)

El abajo firmante solicita su participación y reconocimiento de Grado del sistema de carrera profesional, manifestando bajo su responsabilidad que reúne los requisitos exigidos y que en ciertos los datos y circunstancias que se hacen constar en la presente solicitud.

En a de de 20

(firma)

SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

(Los datos recogidos se incluirán en ficheros del SESCAM y serán objeto de tratamiento a los efectos previstos en la Convocatoria de procedimiento ordinario para el acceso a la carrera profesional. La Dirección/Gerencia del SESCAM, garantiza el carácter confidencial de los datos objeto de tratamiento de conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre y normativa de desarrollo).

El cual una vez cumplimentado se debe pulsar el botón “Enviar”, situado en la parte inferior a la izquierda, para que los datos queden registrados. Se mostrará el acuse, que es el que debe imprimir.

[Volver al menú principal](#)

ANEXO I/A (SOLICITUD N°: 235)

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN Y RECONOCIMIENTO POR EL PROCEDIMIENTO ORDINARIO DE LOS GRADOS I, II, III Y IV DENTRO DEL SISTEMA DE CARRERA PROFESIONAL DE LICENCIADOS Y DIPLOMADOS SANITARIOS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO GARCIA	NOMBRE FERNANDO
DOMICILIO: Calle o plaza y número REAL, 7		DNI/NIE 00000001R
PROVINCIA ALBACETE	MUNICIPIO ALMANSA	CÓDIGO POSTAL 02365
FECHA DE NACIMIENTO 12/12/1950	TÉLEFONO FIJO 963214587	TÉLEFONO MÓVIL 693214587

2. DATOS PROFESIONALES

CATEGORÍA MEDICO	ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA
PUESTO DE TRABAJO MEDICO CARDIOLOGO	TITULACIÓN ACADÉMICA LICENCIADO EN MEDICINA
CENTRO DE TRABAJO O LOCALIDAD HOSPITAL DE ALBACETE	PROVINCIA ALBACETE
PERCIBE SUS RETRIBUCIONES POR EL SISTEMA ESTABLECIDO EN LA LEY 55/2003 (ESTATUTO MARCO) Y POR EL REAL DECRETO LEY 3/1987 <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DEL GRADO I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input checked="" type="radio"/>	
ANTIGÜEDAD RECONOCIDA EN CATEGORÍAS Y/O ESPECIALIDADES DE LA MISMA PROFESIÓN SANITARIA (según arts. 2, 6 y 7 de Ley 44/2003):	
- Categoría y/o especialidad: MEDICO	fijo: 25 años meses. Temporal: años meses.
- Categoría y/o especialidad:	fijo: años meses. Temporal: años meses.
ANTIGÜEDAD RECONOCIDA EN CATEGORÍAS Y/O ESPECIALIDADES DE DISTINTA PROFESIÓN SANITARIA (según arts. 2, 6 y 7 de Ley 44/2003):	
- Categoría y/o especialidad:	fijo: años meses. Temporal: años meses.
- Categoría y/o especialidad:	fijo: años meses. Temporal: años meses.
PERIODO DE RESIDENCIA PARA LA OBTENCIÓN DE CATEGORÍA Y/O ESPECIALIDAD	
- En la misma profesión sanitaria (según arts. 2, 6 y 7 Ley 44/2003):	años
- En la distinta profesión sanitaria (según arts. 2, 6 y 7 Ley 44/2003):	años
SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA:	
Servicio Activo <input checked="" type="radio"/> Servicios Especiales <input type="radio"/> Otra Situación <input type="radio"/>	

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS (ANEXO II)
- CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS EN SERVICIOS DE SALUD DISTINTOS DEL SESCAM
- AUTOEVALUACIÓN (ANEXO IV)

El abajo firmante solicita su participación y reconocimiento de Grado del sistema de carrera profesional, manifestando bajo su responsabilidad que reúne los requisitos exigidos y que son ciertos los datos y circunstancias que se hacen constar en la presente solicitud.

En ALBACETE, a 08 de Junio de 2009
(firma)

SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA

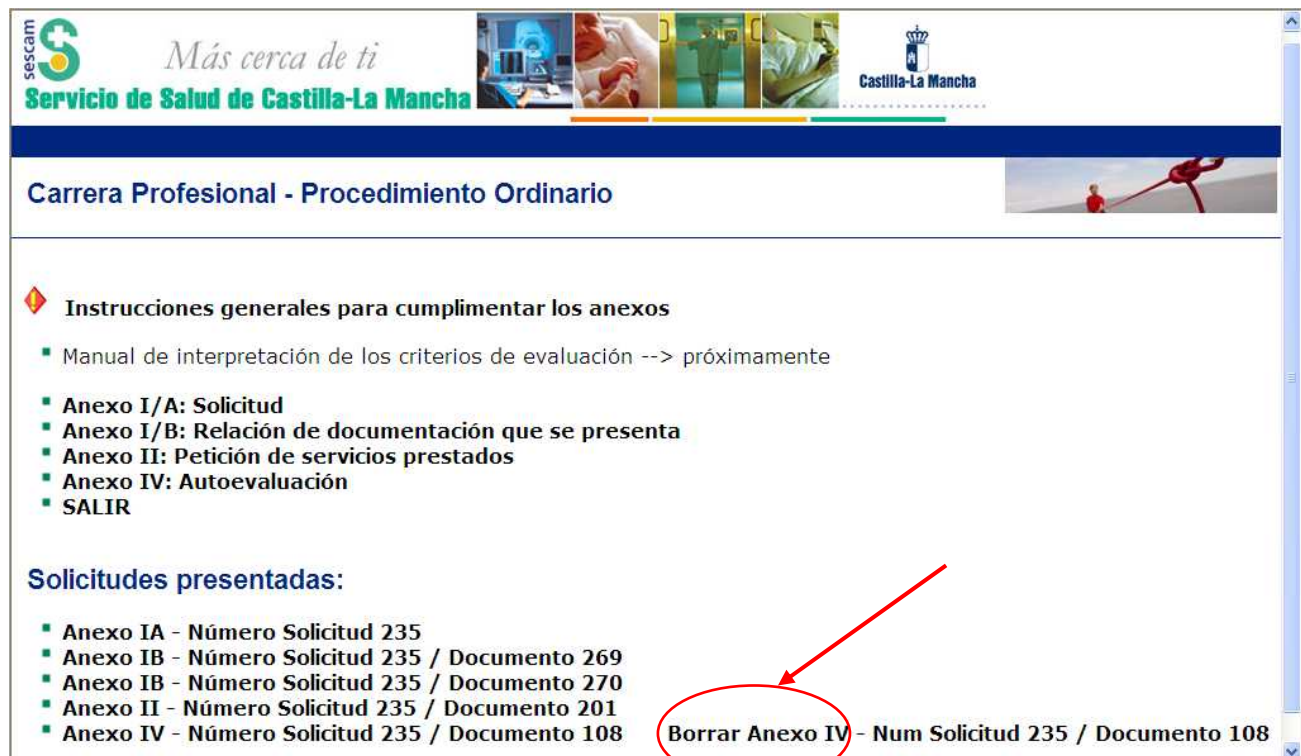
(Los datos recogidos se incluirán en ficheros del SESCAM y serán objeto de tratamiento a los efectos previstos en la Convocatoria de procedimiento ordinario para el acceso a la carrera profesional. La Dirección Gerencia del SESCAM, garantiza el carácter confidencial de los datos objeto de tratamiento de conformidad con la L.O. 15/1989 de 13 de diciembre y normativa de desarrollo).

Imprimir

Se deberá seguir la misma operativa para el resto de los anexos.

Una vez cumplimentados los anexos, estarán disponibles desde el menú principal, para su posterior consulta o impresión.

El anexo IV incluye además la opción de borrado desde el menú principal.



The screenshot shows the user interface of the 'Carrera Profesional - Procedimiento Ordinario' system. At the top, there is a header with the 'sescam' logo, the slogan 'Más cerca de ti', and the text 'Servicio de Salud de Castilla-La Mancha'. Below this is a navigation bar with the title 'Carrera Profesional - Procedimiento Ordinario'. The main content area is divided into sections. The first section is 'Instrucciones generales para cumplimentar los anexos', which includes a list of documents: 'Manual de interpretación de los criterios de evaluación --> próximamente', 'Anexo I/A: Solicitud', 'Anexo I/B: Relación de documentación que se presenta', 'Anexo II: Petición de servicios prestados', 'Anexo IV: Autoevaluación', and 'SALIR'. The second section is 'Solicitudes presentadas:', which lists several entries: 'Anexo IA - Número Solicitud 235', 'Anexo IB - Número Solicitud 235 / Documento 269', 'Anexo IB - Número Solicitud 235 / Documento 270', 'Anexo II - Número Solicitud 235 / Documento 201', and 'Anexo IV - Número Solicitud 235 / Documento 108'. A red arrow points to the entry 'Borrar Anexo IV - Num Solicitud 235 / Documento 108', which is circled in red.