

Referència: **1 DUI CAP NORD 3 - Diplomats/da en Infermeria**

**RESOLUCIÓ PROVISIONAL DE VALORACIÓ DE MÉRITS**

| Resultats provisionals dels candidats/es | PUNTS |
|------------------------------------------|-------|
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |
|                                          |       |

| Candidats/es<br>Exclosos/es | Motiu<br>exclusió<br>(*) |
|-----------------------------|--------------------------|
| 49157883-Y                  | 3                        |
| 02770165-E                  | 1,2                      |
| 47147137-N                  | 1,2                      |
| 78095578-K                  | 1,2                      |
| 47891237-Q                  | 1,2                      |
| 79276742-C                  | 1,2                      |
| 47737003-C                  | 1,2                      |
| 47121834-D                  | 1,2                      |
| 47129524-V                  | 1,2                      |
| 47113875-P                  | 1,2                      |
| 20564397-M                  | 1,2                      |
| 21785109-S                  | 1,2                      |
| 21041128-S                  | 1,2                      |
| X6277715-A                  | 1,2                      |
|                             |                          |
|                             |                          |

(\*) *Motius exclusió per no acreditar (amb la documentació indicada i en la modalitat que aquesta se sol·licita) una o més de les condicions establertes a les bases o accedeix a un altre lloc convocat.*

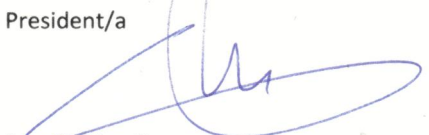
- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1) No titulacions requerides         | 3) Accedeix a un altre lloc convocat |
| 2) No requisits específics requerits | 4) Altres                            |

Contra aquesta resolució es disposa d'un termini de 7 dies naturals comptadors des de l'endemà de la data de publicació en la pàgina web del CSA d'aquesta resolució, d'acord amb el que s'estableix a la base 4 de la convocatòria de places, per formular les al·legacions que es considerin.

Les al·legacions s'han de formular per escrit, en formulari normalitzat, disponible a la pàgina web, i s'adreçarà al/la President/a de la Comissió Qualificadora. La presentació documental de les al·legacions s'ha de realitzar a: Consorci Sanitari de l'Anoia - Administració de Personal - Avda. Catalunya, 11 - 08700 Igualada (BCN)

Igualada, a 19 de febrer de 2026

President/a



Sra. Cristina Campoy  
Cap de Gestió de Persones

Vocal 1



Dr. Jordi Monedero  
Director Assistencial

Vocal 2



Dra. Eva Torres  
Directora del CAP

Vocal 3



Sra. Mabel Cabello  
Representant legal dels/les treballadors/es