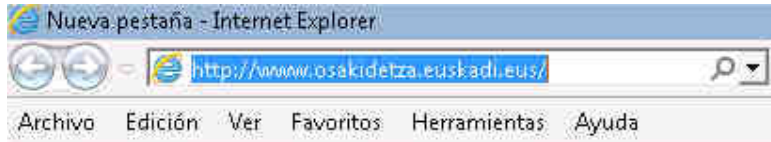


OSAKIDETZA - OPE 2016-2017

PASOS A DAR PARA INSCRIBIRSE



Abra su navegador y escriba: <http://www.osakidetza.euskadi.eus>



Pulse en "Profesionales"



Pulse en "Selección y provisión"



Pulse en "Acceso a OPE 2016-2017"



Seleccione el idioma



OPE 2016-2017

- » Información general
- » Bases Generales
- » Destinos ofertados
- Solicitud
- » Proceso selectivo

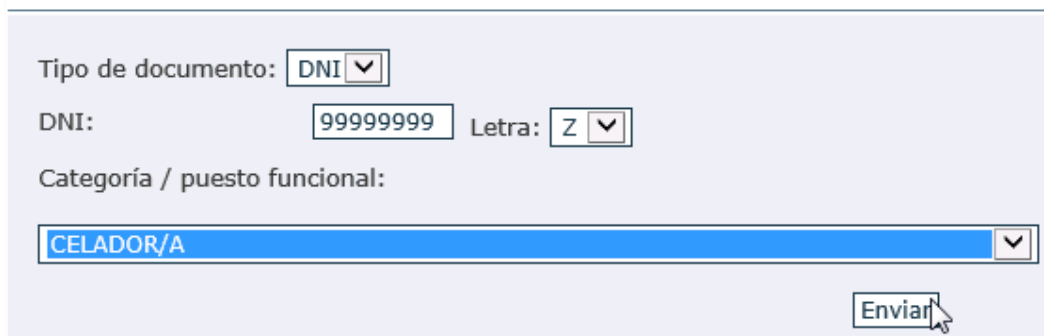
2016 OPE 2017

Información General y personalizada sobre las Ofertas de Empleo Público de Osakidetza - Servicio vasco de salud.

BIENVENIDOS A LA PAGINA WEB DE LA OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DEL AÑO 2016/17

Pulse en "Solicitud"

Identificación mediante el DNI / NIE (para personas con nacionalidad extranjera):



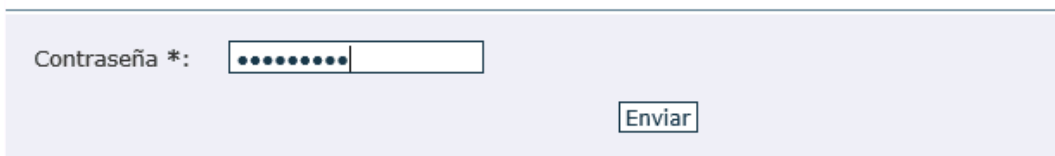
Tipo de documento:

DNI: Letra:

Categoría / puesto funcional:

Indique su documento, DNI O NIE, y elija la categoría a la que desea inscribirse.

Acceso mediante la contraseña:



Contraseña *:

Indique su contraseña.

Los aspirantes dispondrán de un plazo de un mes a partir del siguiente al de la publicación en el BOPV, que finalizará a las 14 horas del último día de plazo, salvo las excepciones que puedan contener las bases específicas de la convocatoria de cada categoría. Esta limitación se aplicará a todos los tipos de pago, ya sean a través de la pasarela de pago del Gobierno Vasco, como en ventanilla.

Las entidades colaboradoras donde se puede realizar el pago de los derechos de inscripción son:

- BBVA / BBVA
- Euskadiko Kutxa / Caja Laboral
- KUTXABANK BBK / KUTXABANK BBK
- KUTXABANK KUTXA / KUTXABANK KUTXA
- KUTXABANK VITAL / KUTXABANK VITAL
- La Caixa / La Caixa

Pulse en "Realizar solicitud"

Kategoria - Lanpostu funtzionalaren izena / Nombre categoría - puesto funcional

CELADOR/A

Norberaren datuak / Datos Personales

NAN / AIZ / DNI / NIE

Izena / Nombre *

Revise y complete los datos personales y el domicilio a efectos de notificaciones

E-posta / Correo electrónico

* Los participantes que faciliten una dirección electrónica o teléfono móvil consienten su utilización para las comunicaciones que Osakidetza pueda efectuar en el transcurso del proceso selectivo.

Indique un correo electrónico

Euskara / Euskera

Hurrengo hizkuntz eskakizuneko azterketak egin nahi ditut /

Deseo realizar los siguientes exámenes de acreditación de perfiles

PL1

PL2

Indique si desea realizar los exámenes de euskera

Aukera ezazu lehiaketaldia egiteko nahi duzun hizkuntza /

Seleccione el idioma en el que desea hacer la fase de oposición *

Indique si quiere realizar en castellano o en euskera el examen de la categoría

Txanda / Turno *

Indique el turno por el que desea participar. El turno de acceso general es el turno libre.

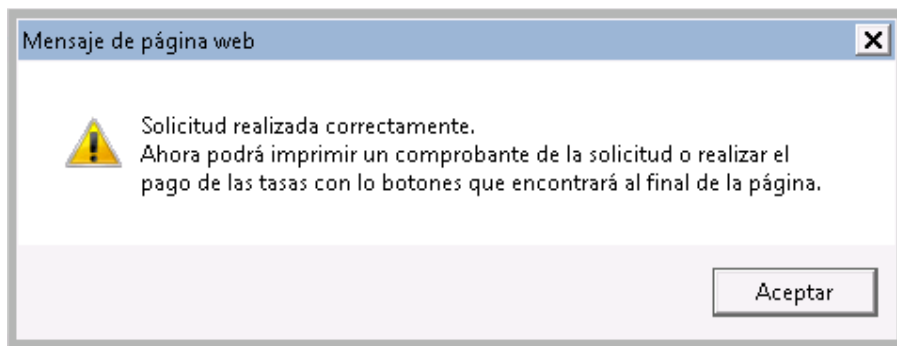
La persona abajo firmante SOLICITA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD SER ADMITIDA en esta oferta pública de empleo. Asimismo, declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne las condiciones expresamente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud cuando le sean requeridos

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO

La cumplimentación de los datos solicitados en la presente solicitud se entiende como manifestación expresa del consentimiento para su inclusión en la Base de Datos denominada Selección y Provisión de Personal de OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD y su posterior tratamiento. Tal consentimiento incluye la posibilidad de utilizar dichos datos para el desarrollo del proceso de concurso cuya participación se solicita. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá ejercitarlos ante el responsable del fichero: OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD, con domicilio en la calle Alava, 45, 01006 VITORIA-GASTEIZ.

Baieztatzea Confirmar

Pulse en “Confirmar”



Si rellenó correctamente todos los datos se mostrará este mensaje.



Para finalizar la inscripción debe realizar el pago de las tasas. Para ello tiene 2 opciones:

- Realizar el pago en una entidad bancaria
- Realizar el pago a través de la plataforma del Gobierno Vasco

En el primer caso pulse sobre “Imprimir comprobante” e imprima en papel la carta de pago.

En el segundo caso pulse sobre “Pagar tasas” y a continuación en “Realizar pago”.



Listado de pagos

Emisor	Recibo	Importe €	Detalle
OSAKIDETZA	Pago derechos inscripción OPE 2016-2017ko	10,00 €	i

[← VOLVER AL LISTADO DE PAGOS](#)
[ACCEDER A TARJETAS OTRAS ENTIDADES >](#)

Entidades financieras

Laboral Kutxa
 Tarjetas otras entidades

Seleccione el tipo de tarjeta

Datos de los recibos a pagar

Emisor	Recibo	Importe
OSAKIDETZA	Pago derechos inscripción OPE 2016-2017ko	10,00 €

Datos de la tarjeta

Número de tarjeta:

Fecha de caducidad: Mes: Año:

Código de verificación:

[Cancelar](#)
[Realizar pago](#)



Complete los datos y pulse en “Realizar pago”

DATOS DE LOS RECIBOS PAGADOS

Emisor	Recibo	Importe	Detalle
OSAKIDETZA	Pago derechos inscripción OPE 2016-2017ko	10,00 €	i

[Volver al origen](#)
[Ver Justificante](#)

Pulse en “Ver justificante”

Volver al origen

Imprimir justificante



Internet bidez ordaindu izanaren agiria
Justificante de pago de recibo por Internet



Igorlearen deskribapena Descripción del Emisor	OSAKIDETZA OSAKIDETZA
Ordainagiriaren deskribapena Descripción del Recibo	2016-2017ko EPEko inskripzio-eskubideak ordaintzea Pago derechos inscripción OPE 2016-2017ko

Pulse en “Imprimir justificante” y guarde una copia.

En este momento usted ya ha finalizado la inscripción en la categoría y no debe realizar nada más. Esté atento a la publicación de la lista de admitidos y excluidos que se publicará en la página web de Osakidetza.

[Redacted]

- >> Calendario
- >> Consultas personalizadas

Tipo de documento: DNI

DNI: Letra: A

Recuerde que si desea consultar su solicitud puede hacerlo a través del apartado “Consultas personalizadas”.