

**RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS DE LA GERENCIA DEL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA PROVISIÓN TEMPORAL DE 49 PUESTOS DE MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA, CON CARÁCTER INTERINO VACANTE O SUSTITUTO, EN EL ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA DEPENDIENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.**

Finalizado el plazo de presentación de alegaciones establecido en el punto 5.4, de las Bases Reguladoras aprobadas por Resolución de esta Gerencia de fecha 15/01/2026, por la que se convoca para su provisión temporal 49 puestos de Médico de familia, con carácter interino, vacante o sustituto esta Gerencia, en uso de las facultades delegadas por la Resolución 76/91, de 22 de julio del Servicio Andaluz de Salud (BOJA núm. 65, de 27 de julio)

**RESUELVE**

**1º** Publicar la relación definitiva de admitidos y excluidos correspondiente a dicho proceso, así como la baremación definitiva, que se detalla a continuación

CANDIDATO	ADMITIDO	BAREMO DEFINITIVO
MARTÍN MARTÍN, MARÍA JOSÉ	SI	1,50
MEDINA MARTOS, LAURA	SI	9,36
SERRANO IVARS, LORENA	SI	6,60

**2º**- Convocar a acto único a los candidatos admitidos:

FECHA: Miércoles 28 de enero de 2026

HORA: 15:30 h.

LUGAR: Salón de Actos Hospital de Motril, sito en Avda Enrique Martín Cuevas, Motril (Granada).

**3º**- Los llamamientos para la elección de plaza se realizarán por orden de PUNTUACIÓN de la persona candidata, siendo el orden en este caso;

ORDEN	CANDIDATO
1º	MEDINA MARTOS, LAURA
2º	SERRANO IVARS, LORENA
3º	MARTÍN MARTÍN, MARÍA JOSÉ

**4º**- El Acto único se celebrará de forma presencial en Motril. Se permitirá la representación mediante persona debidamente autorizada. En este caso, se deberá entregar a la entrada del acto, el Modelo de Representación recogido en Anexo I.

FDO.: EL GERENTE DEL AGS SUR DE GRANADA

**Fdo. Maximiliano Ocete Espínola**

**DILIGENCIA:** Para hacer constar que la presente RESOLUCIÓN se publica en los tabloneros de Anuncios del Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada y en la página web del Servicio Andaluz de Salud **el día de la firma** del presente documento.

Área de Gestión Sanitaria Sur Granada

**ANEXO I**  
**MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

ACTO ÚNICO MÉDICOS DE FAMILIA  
Convocado por el AGS SUR GRANADA  
Fecha 28 Enero 2026  
Lugar: Hospital Santa Ana de Motril ( Granada)

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI número \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_,

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:**

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI número \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_,

para actuar en su nombre en el Acto Único de Médicos de Familia, convocado por el Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada, incluyendo la elección y en su caso aceptación de la plaza correspondiente en la especialidad de MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Declaro que esta representación se otorga de forma voluntaria y consciente, debido a mi imposibilidad de acudir presencialmente, y que el/la representante cuenta con mi consentimiento expreso para actuar en mi nombre.

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI/NIE/Pasaporte del mismo.

En \_\_\_\_\_, a 28 de Enero de 2026.

Firma del interesado/a:

Firma del representante:

Este Modelo debe ir acompañado de copia del DNI/NIE/Pasaporte del interesado/a y del representante.

Área de Gestión Sanitaria Sur Granada

MAXIMILIANO OCETE ESPINOLA		28/01/2026	PÁGINA 2/2
VERIFICACIÓN	BndJAWASTURMT4YRPNXHKVUPTTVUTY	<a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/</a>	