



## LLISTA DEFINITIVA DE PERSONES EXCLOSES

### QUALIFICACIÓ:

### SSC320\_2 Atenció Sociosanitària a Persones Dependents en Institucions Socials

DNI	Codi de les UC inscrites	MOTIU D'EXCLUSIÓ
04554****J	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	5,4
38459****W	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	13
43038****X	UC1018_2; UC1017_2	5,8
43042****E	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	13
43057****T	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	13
43085****L	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	4,5,8
43135****S	UC1018_2; UC1017_2; UC1016_2; UC1019_2	4,5,8

#### Motius d'exclusió

1. No adjuntar el DNI
2. No adjuntar el justificant de pagament de la taxa, bonificació o exempció
4. No justificar el mínim d'anys d'experiència laboral requerits en els darrers 10 anys
5. No justificar el mínim d'hores de formació no formal requerides en els darrers 10 anys
6. No adjuntar la vida laboral
7. No adjuntar el certificat emès per l'empresa o contractes laborals
8. No justificar l'activitat professional o formació no formal relacionada amb les competències professionals de la qualificació
9. No signar la sol·licitud d'inscripció al procediment
10. Incompatibilitat per ser admès segons el punt 4.3 de la convocatòria
11. Declaració responsable o prova admesa justificativa de complir amb els requisits d'experiència laboral o formativa segons el punt 4 de la convocatòria.
12. No adjuntar el certificat d'alta d'Imports d'Activitats Econòmiques (autònoms).
13. La comissió no disposa de la sol·licitud d'inscripció amb la documentació requerida
14. No adjuntar el certificat de l'organització (voluntaris/becaris).