

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS**  
**PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

**ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
ACOSTA	CRUZ	ELISA EFELIDA	12783112B	F
AJDISEK		SARA	Y1902031Z	F
ALBA	RODRÍGUEZ	MIRIAN	71518755W	F
ALDONZA	CRESPO	ANA ISABEL	71549516N	E
ALIJA	MARTÍNEZ	ROCÍO BELÉN	10202345M	F
AMOR	MARTÍNEZ	MARTA	71559160L	F
AMOR	MARTÍNEZ	SONIA	71559159H	F
ARRIOLA	GONZÁLEZ	ARACELI	71415226L	F
BARRAGÁN	MENDOZA	SILVIA	10204479T	F
BENITEZ	CABRERA	DALILA LIZ	Y0589630Q	F
BERNAL	OLAYA	MARÍA EDITH	X3585405G	F
BURBANO	MONTOYA	VALENTINA	X2587637E	F
BUTURAS		LUMITINA	X8348925V	F
CALVO	PANERO	MARÍA DEL ROCÍO	10190228D	F
CAMESELLE	TEIJEIRO	MARÍA	71169476R	F
CASADO	MENESES	MARÍA DE LOS ÁNGELES	12749804F	F
CASTRO	MARTÍNEZ	ANABEL	10200481G	F
CECILIA	MATILLA	MARÍA VICTORIA	05414054S	F
CEPEDA	HUERGA	ANABEL	09771723N	F
CIDÓN	DE LA MATA	ANA ELENA	71425404P	F
CORCOBA	ENCINA	SANDRA RAQUEL	71508633T	F
CORDERO	CALVO	MARÍA DE LAS MERCEDES	71551581F	F
CRESPO	GARCÍA	FRANCISCO JAVIER	71502958Y	F

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS**  
**PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

**ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
DE LA FUENTE	DE LA RIVA	MARÍA JESÚS	71447157A	F
DE LA RIVA	LÓPEZ	MARÍA ROSA	09703964B	F
DE LOS SANTOS	RODRÍGUEZ	LUCILA	71724555K	F
DE SA	DA SILVA	CONCEIÇÃO DE JESÚS	71458094S	N
DÍEZ	GONZÁLEZ	MARÍA DE LAS MERCEDES	09765132E	F
DÍEZ	LÓPEZ	ALBINA	71420571M	F
DIGOVÁ		LUCÍA	Y1964822S	F
DIMCHEVA	TAMBUKOVA	ROSITSA	X6851147E	F
DIPRÉ	DE SURUN	GERMANIA	71814583G	F
EGEA	BIGARRA	LOURDES	43695169E	F
FERNÁNDEZ	ÁLVAREZ	FIDEL	10071872B	F
FERNÁNDEZ	CONDORI	ERIKA	Y0451986G	F
FERNÁNDEZ	GARCÍA	DAVID	71429761H	F
FERNÁNDEZ	GONZÁLEZ	CARMEN EVELIA	71414538K	F
FERNÁNDEZ	MIELGO	MARÍA ESTRELLA	10193437K	F
FERNÁNDEZ	NÚÑEZ	ENRIQUE	10050492K	F
FERNÁNDEZ	ROLDÁN	JOSÉ CARLOS	09723059Q	F
GARCÍA	FLORES	MARÍA PAOLA	08838902W	F
GARCÍA	GARCÍA	CRISTINA	71418744H	F
GARCÍA	GARCÍA	MIRIAM	09803364M	F
GARCÍA	LÓPEZ	JOSÉ ANTONIO	10080650A	F
GARCÍA	ORDÓÑEZ	MÓNICA	71550756X	F
GARCÍA	RELLÁN	MIGUEL ÁNGEL	71499841V	F

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS**  
**PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

**ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
GARCÍA	SAN JUAN	MONTSERRAT	09452748R	F
GIGIREY	OTERO	BIBIANA	71658341R	F
GÓMEZ	GARCÍA	MARÍA DEL ROSARIO	16499101M	F
GÓMEZ	LORENZO	MARÍA DE LOS ÁNGELES	44868385P	F
GONZÁLEZ	ACEVEDO	MARIA CECILIA	71805536L	F
GONZÁLEZ	BARREIRA	ANA ISABEL	71510305Q	N
GONZÁLEZ	FERNÁNDEZ	MARTA	09761553P	F
GONZÁLEZ	GONZÁLEZ	FELIPE	71427969C	F
GONZÁLEZ	MUÑOZ	CARMEN	10074060Z	F
GONZÁLEZ	ROMERO	ROSARIO MARÍA CARMEN	09738509X	F
GONZÁLEZ	SALUDES	MARÍA DEL ROSARIO	09738148V	F
GONZÁLEZ	SEDANO	MARÍA ISABEL	09757340G	F
GUERRA	GETINO	MARÍA PILAR	09730422L	F
GUERRERO	MIGUÉLEZ	MARÍA SAGRARIO	09776314A	F
IBÁÑEZ	FONTANIL	MARTA	09794652X	F
IGLESIAS	PACHO	MARÍA VICENTA	09774591M	F
JIMÉNEZ	FERNÁNDEZ	JOSÉ ÁNGEL	20251396B	F
KOSTADINOV	IVANOV	IVÁN	X6415402N	F
LARIO	MORALES	MARÍA LUISA	71415039Q	F
LEÓN	PÉREZ	AVIME ORDAIZ	X5618286F	F
LOBETE	SÁNCHEZ	CARMEN MILAGROS	09726981M	F
LÓPEZ	SANTOS	CARMEN MARÍA	09761702L	F
LOZANO	CUETO	EULALIA	09756272V	E

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS**  
**PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

CUALIFICACIÓN PROFESIONAL

**ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
LUNA	ÁLVAREZ	NURIA ISABEL	44428568C	E
MAGAZ	DÍEZ	MARÍA YOLANDA	45416360P	F
MARCOS	ÁLVAREZ	MARÍA JESÚS	10191526L	F
MARTÍNEZ	FERNÁNDEZ	MARÍA SOLEDAD	10058085R	F
MONTES	ÁLVAREZ	MARÍA MERCEDES	50845735A	F
MORÁN	GARCÍA	MARÍA SOLEDAD	10189223Q	F
MORÁN	MORÁN	MARÍA ISABEL	71548815R	F
MORENO	MARTÍNEZ	MARÍA SOLEDAD	10055562P	F
MUÑIZ	CAÑIBANO	MARÍA BELÉN	09809950J	F
NARANJO	CUSTODIO	CARMEN	09744349P	F
NEDELICHEVA	DIMITROVA	ANI	Y1729881L	F
NOGUEIRA	NAVIA	JOSÉ LUIS	35436581K	F
OCHOA	SORIA	MARÍA ROSA	10087901D	F
OLIVAS	SÁNCHEZ-VIZCAINO	FERNANDO	07841905D	F
ORDÁS	CARRIZO	MARÍA NURIA	09761227G	N
ORDÁS	MARTÍNEZ	M <sup>ª</sup> ISABEL	09731069E	F
OTERO	SENDÓN	SERAFÍN JUAN	78787104Y	F
PARDO	AVECILLA	SILVIA	71434866V	F
PAZ	PÉREZ	MARÍA PILAR	10192304S	F
PEREIRA	TEIXEIRA	AIDA	71465098G	F
PÉREZ	ALONSO	MARÍA JESÚS	37287717W	F
PÉREZ	PÉREZ	MARÍA BELÉN	10205019B	F
POLLÁN	CELADA	MARÍA BEGOÑA	10183626P	F

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS**  
**PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

**CUALIFICACIÓN PROFESIONAL**  
**ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
PRIETO	SOTO	MARIA PAZ	71418424C	F
QUINTANA	MARTÍNEZ	ISABEL	10192028S	F
RADU		ALINA	X5108758K	F
RAMOS	CASTANHEIRA	ANA PAULA	X09733696G	F
REÑONES	DOMÍNGUEZ	ÁGUEDA	10827927X	F
RÍO	GÓMEZ	NATIVIDAD	53526936W	F
RODRIGO	FERNÁNDEZ	MARÍA LUISA	71428627B	N
RODRÍGUEZ	RODRÍGUEZ	MARIA ELENA	09750407V	F
RODRÍGUEZ	VIDAL	EVA ISABEL	53164232P	F
RUANO	CASTELLANOS	MARÍA DEL CARMEN	09696511X	F
RUBIO	PIEDRAFITA	ROSA MARÍA	10074372G	F
RUÍZ	MARÍN	CARMEN	08992807Z	F
SAMUDIO	DÍAZ	SONIA MABEL	Y1686290J	F
SANTÍN	ÁLVAREZ	MARÍA PILAR	10058029Z	F
SANTOS	GONZÁLEZ	JUAN MANUEL	32635422D	F
SUTIL	FRANCO	MARÍA ESPERANZA	71548757N	N
TARRIO	RIVERA	ALFONSO	35447785R	F
TODOROV	IVANOV	ALEKSANDAR	Y1800605H	F
TORRES	CORTES	CRISTINA LETICIA	X7885693M	F
VALENTINOV	NAMIANOV	STILIYAN	Y2440989J	F
VECILLAS	FRAILE	VICTORIA EUGENIA	10204161G	F
VILLAR	PONTE	MANUEL	76369808X	F
VILLARROYA	RAMO	CÁNDIDO	18433798B	F

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS  
PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

**CUALIFICACIÓN PROFESIONAL  
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
-----------------	------------------	--------	---------	----------------------

**Posibles causas de Exclusión: LEYENDA**

CÓDIGO	MOTIVOS
A	No firma la solicitud
B	No presenta documento de identidad (no autorizando a la Administración a consultar los datos en el sistema de verificación de datos de identidad)
C	No marca en la solicitud ninguna unidad de competencia
D	No presenta currículum vitae europeo
E	No presenta documentación acreditativa de los requisitos de experiencia o de formación exigidos en la convocatoria
F	No acredita, con la documentación presentada, los requisitos de experiencia o de formación exigidos en la convocatoria
G	No acepta las bases que regulan la convocatoria cumpliendo los requisitos exigidos en la misma y que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad
H	Solicita unidades de competencia pertenecientes a más de una cualificación
I	Presenta documentación relacionada pero no presenta la solicitud
J	Presenta solicitud en más de un centro para una misma cualificación profesional
K	No tiene la edad mínima requerida
L	Solicitud presentada fuera de plazo
M	No posee nacionalidad española o no presenta el certificado de registro de ciudadanía comunitaria o la tarjeta de familiar de ciudadano o ciudadana de la Unión, o no es titular de una autorización de residencia o, de residencia y trabajo en España

**LISTADO DEFINITIVO DE EXCLUIDOS  
PROCEDIMIENTO DE ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES, 2015**

(Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, BOCyL 4-09-2015)

**CUALIFICACIÓN PROFESIONAL  
ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS DEPENDIENTES EN INSTITUCIONES SOCIALES**

CIFP "CIUDAD DE LEÓN" DE LEÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	MOTIVOS DE EXCLUSIÓN
N				Está en posesión de un título de Formación Profesional o certificado de profesionalidad que contiene la unidad de competencia cuya acreditación se pretende, ni de sus equivalentes
O				Está matriculado en una oferta formativa regulada que contiene la formación asociada a la unidad de competencia cuya acreditación se pretende
P				Está realizando un curso con un itinerario formativo conducente a un certificado de profesionalidad en el que está incluida alguna unidad de competencia para la que se solicita la evaluación y acreditación

**De conformidad con lo establecido en el artículo 13.10 de la Orden EYH/735/2015, de 31 de agosto, contra este listado los interesados podrán presentar recurso de alzada ante el Director General de Formación Profesional y Régimen Especial, en el plazo de un mes, desde el día siguiente a la publicación del mismo.**

En León, a 16 de diciembre de 2015

La Presidente de la Comisión de Admisión

Fdo.: María Soledad Villalán González