

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
590 004	***9846**	BARRADO SANCHEZ, JUAN MANUEL	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Falta certificado de convivencia,residencia, empadronamiento colectivo.
590 004	***1866**	MORALES ARIAS, MARGARITA ANA	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. No lo apporto junto con la solicitud 2 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de la persona enferma en la misma unidad familiar/localidad en la que se solicite comisión de servicios. No lo apporto junto con la solicitud 5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. No lo apporto junto con la solicitud el informe médico del familiar enfermo 15 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco de la persona enferma con la persona solicitante. No lo apporto junto con la solicitud 20 - Falta Resolución judicial de separación o divorcio donde conste la custodia de los hijos menores No lo apporto junto con la solicitud
590 004	***9478**	HERNANDEZ SEVILLA, M <sup>a</sup> VICTORIA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Debe aportar certificado de residencia de la unidad familiar.
590 004	***9603**	REJAS GALEANO, CARMEN M <sup>a</sup>	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Ha de aportar informe médico actualizado y evolutivo de su situación.
590 004	***0094**	DE FELIPE MORENO, LUIS	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de empadronamiento/convivencia de toda la unidad familiar
590 004	***2672**	SANCHEZ GARCIA, ANA BEATRIZ	8 - Falta certificado acreditativo del grado de discapacidad del familiar y/o dependencia mediante la resolución emitida por el órgano competente. Falta documento que acredite el grado de discapacidad.
590 004	***1390**	QUIJADA GARRIDO, VICTORIA ARGEME	14 - Falta certificado expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma de procedencia (Apdo. 7.1.6 de la convocatoria)
590 004	***2468**	BARRAGAN GONZALEZ, GRACIA J.	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. El libro de familia ha de estar completo. 5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Los informes no describen la/s enfermedad/es graves.
590 005	***6622**	ORTEGO LUCAS, AGUSTIN CARLOS	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. El documento que aporta no se puede abrir.
590 005	***0301**	CAMPOS PULIDO, ANA ISABEL	2 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de la persona enferma en la misma unidad familiar/localidad en la que se solicite comisión de servicios. No consta convivencia en la misma unidad familiar.
590 005	***2654**	PACHECO GOMEZ, JUDITH	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. El certificado de empadronamiento ha de ser colectivo.

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
590 006	***0495**	PICADO LOIRO, JOSE MARIA	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio.
590 006	***8552**	BEJAR LOPEZ, LUIS JESUS	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Faltan informes médicos actualizados. 9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. Debe aportar certificado acreditativo de estas circunstancias.
590 006	***8758**	SANCHEZ FERNANDEZ, MARIA MERCEDES	9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante.
590 006	***1987**	HERNANDEZ LEMUS, JUAN MANUEL	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Debe adjuntar el documento en formato PDF
590 006	***3516**	GOMEZ SANCHEZ, JAVIER	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de residencia/empadronamiento de toda la unidad familiar
590 007	***8480**	CORDON ARROYO, SONIA	9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. Debe acreditarse que es la cuidadora principal y que los familiares se encuentran a su cargo.
590 007	***9669**	BENITEZ CARRASCO, ROSALIA OBDONELA	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. No ha aportado los informes médicos actualizados.
590 008	***8572**	ROMERO VASCO, LAURA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 008	***8670**	PAULINO GARCIA, MARIA DEL ROCIO	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Solo aporta hoja de cita. Debe aportar informes médicos actualizados sobre el seguimiento del familiar enfermo
590 008	***3532**	TABOADA ANGUIANO, MARIA JOSE	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 008	***2457**	FUENTES BARRIENTOS, IGNACIO	3 - Falta documento/s acreditativo/s del lugar de residencia del solicitante: (Certificado de empadronamiento o convivencia). Certificado de empadronamiento/convivencia del solicitante 5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informes médicos actualizados del especialista correspondiente
590 010	***4272**	CANO CÁNOVAS, ASCENSIÓN	4 - Falta documento/s acreditativo/s de que su cónyuge o pareja de hecho trabaja fuera de la localidad de residencia familiar y se justifique la imposibilidad de atención del menor/es. Otros documentos que acrediten la imposibilidad de atender al menor. 12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
			Falta certificado del Ayuntamiento de residencia/empadronamiento /convivencia colectivo de todos los miembros de la unidad familiar.
590 010	***2537**	FERNANDEZ MACIAS, ELISA ISABEL	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. Fotocopia del libro de familia completo (no es necesaria la compulsión)
590 011	***0465**	RUIZ DONOSO, MARIA REMEDIOS	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco.
590 011	***9519**	MONTERO GARCIA, M <sup>a</sup> EULALIA	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informe médico actualizado y evolutivo de su enfermedad.
590 011	***1213**	GUTIERREZ DAVILA, IOVA MARÍA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de residencia de la unidad familiar
590 016	***0123**	GARCIA FERNANDEZ, PURIFICACION	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informes médicos actualizados del especialista correspondiente, del familiar por el que solicita la comisión de servicios
590 016	***0205**	TOVAR FRAILE, M <sup>a</sup> JOSE	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. . 12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. .
590 017	***0081**	RODRIGUEZ SAAVEDRA, MERCEDES	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. . 9 - Falta certificado expedido por el/la trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. .
590 017	***9604**	MARTIN DURAN, JOSE MANUEL	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informe completo actualizado y evolutivo de su situación.
590 017	***3588**	GARCIA SANCHEZ, JUSTO MANUEL	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informes médicos actualizados del especialista correspondiente.
590 017	***0631**	FERNANDEZ GARCIA, CLARA	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. Fotocopia del libro de familia completo (no es necesaria la compulsión) 12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de empadronamiento/convivencia de toda la unidad familiar
590 017	***0207**	TORIBIO SERVAN, JAVIER	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. .
590 018	***8325**	GUILLEN CUMPLIDO, GEMA M.	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. Copia del libro de familia de la madre para acreditar que es la única hija encargada de su cuidado.
590 018	***8657**	PAREJO MARGALLO, MARIA JOSE	23 - Falta informe de la persona titular de la dirección del centro educativo solicitado que acredite que ha sido designada como coordinadora de la Sección Bilingüe para el curso 2021-2022.

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
			El certificado es individual de la interesada.
590 018	***9632**	DELGADO MARIN, LAURA	3 - Falta documento/s acreditativo/s del lugar de residencia del solicitante: (Certificado de empadronamiento o convivencia). Certificado de empadronamiento/convivencia del solicitante 9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. Certificado de los Servicios Sociales del Ayuntamiento
590 019	***0894**	RUIZ CARRASCO, MIRIAN	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 019	***9648**	SANCHEZ SANCHEZ, MARIA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 058	***8239**	DEL SOL MESA, YOLANDA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 058	***2598**	GOMEZ BELTRAN, ANGEL	3 - Falta documento/s acreditativo/s del lugar de residencia del solicitante: (Certificado de empadronamiento o convivencia). Certificado de empadronamiento/convivencia del solicitante 5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Informes médicos actualizados del especialista correspondiente, del familiar por el que solicita la comisión de servicios
590 061	***3956**	RAMAJO ESCALERA, JAIME	8 - Falta certificado acreditativo del grado de discapacidad del familiar y/o dependencia mediante la resolución emitida por el órgano competente. No aporta ningún documento oficial que acredite su discapacidad
590 101	***0631**	GALLARDO ARIAS, JULIA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado empadronamiento/residencia de toda la unidad familiar, actualizado al año 2021
590 105	***8432**	SUAREZ CASADO, MARIA EUGENIA	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio.
590 107	***0010**	RUIZ GARCIA, JUAN	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. . 13 - Falta documentos actualizados que acrediten las circunstancias alegadas. Otros documentos que que acrediten la imposibilidad de atender al enfermo 27 - Escrito que describa motivos y circunstancias por el que se solicita la comisión humanitaria
590 107	***9547**	PORTUGAL IGLESIAS, RAQUEL	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Ha de aportar cert. empadronamiento con los miembros de su unidad familiar: marido/pareja/hijos.
590 125	***3553**	TEJEDOR LEON, MIGUEL ANGEL	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
590 125	***0427**	MARTINEZ ORTIZ, FCO. JAVIER	9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. Falta informe servicios sociales indicando de que el familiar está a cargo del solicitante.
590 803	***0031**	PANIAGUA MATA, MARTA	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
			Falta certificado de empadronamiento colectivo.
590 803	***9379**	ALVAREZ MIÑA, MARIA JOSE	2 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de la persona enferma en la misma unidad familiar/localidad en la que se solicite comisión de servicios. No consta la convivencia en la misma unidad familiar. 9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. No consta que el familiar enfermo se encuentre a cargo del solicitante.
591 202	***0773**	ROMERO JORGE, PALOMA	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Ha de aportar informe médico actualizado, sólo ha enviado el libro de familia.
591 203	***4898**	GOMEZ RUBIO, ANA ISABEL	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. Fotocopia del libro de familia completo (no es necesaria la compulsión) 2 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de la persona enferma en la misma unidad familiar/localidad en la que se solicite comisión de servicios. Certificado de residencia/empadronamiento con el familiar discapacitado 9 - Falta certificado expedido por ella trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. Certificado de los Servicios Sociales del Ayuntamiento
591 204	***1093**	HERNANDEZ CASTELLANO, FELIX	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. Se solicitan informes medicos actualizados del familiar enfermo, no la peticion de ayuda a domicilio.
591 206	***0195**	GUZMAN JORNA, DAVID	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de residencia de toda la unidad familiar 30 - Certificado en el que se acredite que el familiar discapacitado o hijo con trastorno del neurodesarrollo se encuentra a cargo de la persona solicitante o es su cuidador/a principal expedido por ella trabajadora social de los Servicios Sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente Acreditación que el familiar está a cargo del solicitante
591 206	***2596**	LOPEZ MULET, JAVIER	4 - Falta documento/s acreditativo/s de que su cónyuge o pareja de hecho trabaja fuera de la localidad de residencia familiar y se justifique la imposibilidad de atención del menores. Acreditación de que su cónyuge trabaja fuera,
591 220	***8678**	LORIDO CONTRERAS, LAURA	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. copia del libro de familia. 4 - Falta documento/s acreditativo/s de que su cónyuge o pareja de hecho trabaja fuera de la localidad de residencia familiar y se justifique la imposibilidad de atención del menores. Acreditación de que el cónyuge trabaja fuera.
591 220	***2560**	LUQUE CABALLERO, M. ISABEL	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Certificado de residencia de todos los miembros de la unidad familiar
591 220	***0543**	SANCHEZ LUCAS, BEATRIZ	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
591 222	***4531**	SANCHEZ ALEGRE, M DEL ROSARIO	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho

## RAZONES HUMANITARIAS

### Relación ordenada de Solicitudes Subsanación de Comisiones de Servicio 2021

C / E	DNI	NOMBRE	SUBSANACIÓN
			Presenta informe incompleto. Debe subsanar el el informe del especialista actualizado y evolutivo de la dolencia, detallando diagnóstico concreto, tratamientos recibidos, evolución y situación actual
591 222	***8743**	RUIZ LORENTE, ALVARO	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar.
591 222	***9674**	SOLIS GARCIA, M. ROSARIO	1 - Falta fotocopia del libro de familia completo que acredite el grado de parentesco. . 2 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de la persona enferma en la misma unidad familiar/localidad en la que se solicite comisión de servicios. . 9 - Falta certificado expedido por ell/a trabajador/a de los servicios sociales del Ayuntamiento o del Centro de Salud correspondiente en el que se acredite que el familiar se encuentra a cargo del solicitante. .
591 222	***3577**	ACEDO GUILLO, MARIA ISABEL	5 - Falta informes médicos actualizados expedidos en los seis meses anteriores al plazo de presentación de solicitudes que acrediten la enfermedad alegada o en caso de no haber obtenido cita programada, historial clínico expedido por dicho servicio. No ha aportado los informes médicos.
591 222	***0238**	CERCAS GIL, ANA GUADALUPE	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. Debe aportar certificado del Ayuntamiento de residencia/empadronamiento /convivencia colectivo de todos los miembros de la unidad familiar.
592 008	***4246**	ROS PIQUERAS, MARIA DOLORES	12 - Falta certificado de residencia/empadronamiento/convivencia de todos los miembros de la unidad familiar. .