



| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| CÓDIGO DEL CONCURSO: 220424/ACS/022 | |
| RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 22-4-2024 | BOUC: 22-4-2024 |
| CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD | |
| Nº DE PLAZAS: 2 | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: Enfermería | |
| DEPARTAMENTO: Enfermería | |
| FACULTAD: de Enfermería, Fisioterapia y Podología | |
| CENTRO HOSPITALARIO: Hospital Univ. Clínico San Carlos | |
| SERVICIO DE: División de Enfermería/hospitalización médico-quirúrgica (tarde) | |
| ASIGNATURA/S: Prácticas Clínicas de Enfermería | |

COMPOSICIÓN DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN

Resolución de fecha 9 de mayo de 2024 por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base IV de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Asociados de Ciencias de la Salud, la composición de la Comisión de Selección que juzgará el concurso de referencia:

| |
|------------------------------|
| Miembros Titulares |
| Ismael Ortuño Soriano |
| Raúl Juan Molinés Barroso |
| Daniel Savoini Hernández |
| Carolina Vegas Plaza |
| María Rosario Morales Lozano |
| Miembros Suplentes |
| Alfonso Meneses Monroy |
| Yolanda García Álvarez |
| Inmaculada Cuenca Blázquez |
| Vera Rodríguez García-Abad |
| Pilar Mori Vara |

Contra la presente Resolución se podrá interponer recurso de alzada ante el/la Rector/a de la Universidad en el plazo de un mes, a contar a partir del día siguiente al de su publicación. Así mismo los aspirantes podrán presentar recusación, cuando en alguno de los componentes de la comisión juzgadora pudiera darse alguna de las causas de abstención y recusación previstas en el art. 23 y 24 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

EL/LA SECRETARIO/A DE LA FACULTAD

Firmado:

Diligencia por la que se hace constar que la fecha de publicación de este documento ha sido el día:

Firmado:

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 5069-3545-3143P7938-5974 | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología | Firmado | 09/05/2024 10:15:25 |
| Observaciones | Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería | Firmado | 09/05/2024 10:03:23 |
| Uri De Verificación | https://sede.ucm.es/verificacion?csv=5069-3545-3143P7938-5974 | | |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | | |

