



<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 220424/ACS/035	
<b>RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA:</b> 22/04/2024	<b>BOUC:</b> 22/04/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD	
<b>Nº DE PLAZAS:</b> 2	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> PRÁCTICAS TUTELADAS	
<b>DEPARTAMENTO:</b> SIN ASIGNACIÓN DEPARTAMENTAL	
<b>FACULTAD:</b> FARMACIA	
<b>CENTRO HOSPITALARIO:</b> HOSPITAL UNIV. CLÍNICO SAN CARLOS	
<b>SERVICIO DE:</b> FARMACIA HOSPITALARIA	
<b>ASIGNATURA/S:</b> PRÁCTICAS TUTELADAS	

### ACTA DE CONSTITUCIÓN

De acuerdo con lo establecido en la base V de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Asociados de Ciencias de la Salud, a las 12:00 horas del día 14 de mayo de 2024, on line, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

#### Asisten a la reunión:

##### PRESIDENTE/A:

- Dña. Irene Iglesias Peinado

##### SECRETARIO/A:

- Dña. M<sup>a</sup> del Carmen Lozano Estevan

- D. Ismael Escobar Rodríguez

- D. Benito García Díaz

- Dña. Irene Cuadrado Berrocal

Los miembros de la Comisión presentes manifiestan que no se hallan incluidos en ninguna de las causas de abstención previstas en el art. 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Asimismo, declaran conocer los deberes inherentes a su condición de empleado público, que incluyen el deber de confidencialidad, y la obligación de cumplir con la legislación vigente sobre protección de datos personales, respecto de los datos aportados por los participantes en el concurso (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

A continuación, se procede a la valoración de los méritos alegados y acreditados documentalmente por los concursantes junto con la instancia de participación, resultando la valoración que se recoge en el cuadro que se acompaña al acta.

Como consecuencia de las actuaciones llevadas a cabo por esta Comisión en el punto e) del baremo relativo a la adecuación al puesto docente que se detallan a continuación, se otorgan las puntuaciones especificadas en el cuadro que se adjunta al acta.

EL/LA PRESIDENTE/A	EL/LA SECRETARIO/A
Firmado:	Firmado:

<b>Código Seguro De Verificación</b>	616A-6230-3558P3361-7348	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Maria del Carmen Lozano Estevan	Firmado	14/05/2024 16:42:55
	Irene Iglesias Peinado - Decana Facultad Farmacia	Firmado	14/05/2024 15:18:45
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/1
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=616A-6230-3558P3361-7348">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=616A-6230-3558P3361-7348</a>		
<b>Normativa</b>	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

