



MODELO PAD_1

CÓDIGO DEL CONCURSO: 230226/PAD/009	
RESOLUCIÓN: 23 de febrero de 2026	BOUC: Nº 4 23/02/2026
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Nº DE PLAZAS:
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Enfermería	
DEPARTAMENTO: Enfermería	
FACULTAD: Enfermería, Fisioterapia y Podología	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 17 de marzo de 2026 por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base V de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Ayudantes Doctores, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

ASPIRANTES ADMITIDOS/AS
SHAKIBA POURASAD SHAHRAK
MATEO LOPEZ MORAL
REBECA BUENO FERMOSE

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	Causa/s de exclusión

- (1) No acreditar estar en posesión del Título de Doctor.
- (2) No presentar certificado oficial del nivel de idioma C1.
- (3) No presentar justificante del pago o exención de tasas por derechos de examen.
- (4) No presentar declaración jurada.
- (5) Presentar la instancia fuera de plazo.
- (6) _____

Código Seguro De Verificación	7155-6B42-3278P6C6A-4432	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/03/2026 08:48:40
	Maria del Carmen Martinez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/03/2026 00:56:36
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	17/03/2026 13:04:56
Observaciones		Página	1/2
Uri De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7155-6B42-3278P6C6A-4432		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





Los aspirantes excluidos u omitidos disponen de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente resolución para subsanar, en su caso, el defecto o defectos que hayan motivado su exclusión u omisión.

EL/LA SECRETARIO/A DE LA FACULTAD
Firmado:
Vº Bº EL/LA DECANO/A
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	7155-6B42-3278P6C6A-4432	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/03/2026 08:48:40
	Maria del Carmen Martinez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/03/2026 00:56:36
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	17/03/2026 13:04:56
Observaciones		Página	2/2
Uri De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7155-6B42-3278P6C6A-4432		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

