



MODELO ASOCCSALUD\_2

<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 170426/ACS/019	
<b>RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA:</b> 17/04/2026	<b>BOUC:</b> 17/04/2026
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD	
<b>Nº DE PLAZAS:</b> 1	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> FISIOTERAPIA	
<b>DEPARTAMENTO:</b> FISIOTERAPIA	
<b>FACULTAD:</b> ENFERMERIA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGIA	
<b>CENTRO HOSPITALARIO:</b> HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	
<b>SERVICIO DE:</b> MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	
<b>ASIGNATURA/S:</b> PRACTICAS TUTELADAS I a X	

### 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 9:00 horas del día 12 de Mayo de 2026, y en los locales de la Sala de Reuniones de la Cuarta Planta del pabellón 1 de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

- César Calvo Lobo

SECRETARIO/A:

- Laura Martínez-Martínez Tercero

- Ángela Álvarez Melcon

- Carlos Campa Tudel

- José María Pérez Redondo

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: