



MODELO ASOCCSALUD_2

CÓDIGO DEL CONCURSO: 170426/ACS/005

RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 17-04-2026

BOUC: Nº 11 17/04/2026

CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD

Nº DE PLAZAS: 1

ÁREA DE CONOCIMIENTO: Enfermería

DEPARTAMENTO: Enfermería

FACULTAD: Enfermería, Fisioterapia y Podología

CENTRO HOSPITALARIO: Hospital Univ. 12 de Octubre

SERVICIO DE: División de Enfermería UCI

ASIGNATURA/S: Prácticas Clínicas en Enfermería

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 13 horas del día 3 de junio de 2026, y en los locales de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

- NURIA ALCOLEA RUÍZ

SECRETARIO/A:

- DANIEL GÓMEZ PÉREZ

- FRANCISCO JAVIER SÁNCHEZ CHILLÓN

- CANDELAS LÓPEZ LÓPEZ

- SANDRA LÓPEZ MARTÍN

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: