



| MODELO PPL_2 | |
|---|--------------------------------|
| CÓDIGO DEL CONCURSO: 060526/PPL/034 | |
| RESOLUCIÓN: 6 de mayo de 2026 | BOUC: 6 de mayo de 2026 |
| CATEGORÍA: PROFESOR/A PERMANENTE LABORAL | |
| Nº DE PLAZAS: 1 | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: Filología Gallega y Portuguesa | |
| ACTIVIDADES DOCENTES A DESARROLLAR (EN SU CASO): Lengua Portuguesa VII: la Variante Brasileña; Literaturas Portuguesa y Brasileña: Siglo XIX | |
| PERFIL INVESTIGADOR (EN SU CASO): Paremiología | |
| DEPARTAMENTO: Estudios Románicos, Franceses, Italianos y Traducción | |
| FACULTAD: Facultad de Filología | |

Resolución de fecha __16__ de __junio__ de 2026__ por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base **VI.** de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesor/a Permanente Laboral, lo siguiente:

1º **Lista definitiva** de aspirantes admitidos/as y excluidos/as en la convocatoria arriba referenciada:

| ASPIRANTES ADMITIDOS/AS |
|-------------------------------------|
| MATOS GOMES, MARIA JOANA |
| TEIXEIRA DE FARIA, SANDRA APARECIDA |
| TEIXEIRA NOGUEIRA, CARLOS MANUEL |
| |
| |
| |
| |

| ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS | Causa/s de exclusión |
|-------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

- (1) No acreditar estar en posesión del Título de Doctor.
- (2) No acreditar estar en posesión de la evaluación positiva de su actividad por parte de la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación o de la Agencia de Calidad, Acreditación y Prospectiva de las Universidades de Madrid o Agencias que tengan convenio de reconocimiento con alguna de ellas, o los órganos de evaluación externa que la ley de la Comunidad Autónoma determine. Mientras no exista una definición de acreditación por parte de la agencia acreditadora que corresponda, se establece la de Profesorado Contratado Doctor como requisito para acceder a la figura de Profesorado Permanente Laboral
- (3) No presentar justificante del pago o exención de tasas por derechos de examen.
- (4) Presentar la solicitud fuera de plazo.
- (5) _____

| | | | |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 4138-5357-4164P506E-5447 | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Beatriz Recio Mendez | Firmado | 16/06/2026 13:46:41 |
| | Eduardo Valls Oyarzun - Decano Facultad Filología | Firmado | 16/06/2026 13:31:32 |
| | Rebeca Gualberto Valverde - Secretaria Académica Facultad Filología | Firmado | 16/06/2026 11:38:56 |
| Observaciones | | Página | 1/2 |
| Uri De Verificación | https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4138-5357-4164P506E-5447 | | |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | | |



