



CÓDIGO DEL CONCURSO: 060526/PPL/048	
RESOLUCIÓN: 6 de mayo de 2026	BOUC: 06/05/2026
CATEGORÍA: PROFESOR/A PERMANENTE LABORAL	
Nº DE PLAZAS: 1	
ÁREA DE CONOCIMIENTO: MEDICINA	
ACTIVIDADES DOCENTES A DESARROLLAR (EN SU CASO): PATOLOGIA GENERAL; PATOLOGIA MEDICA I	
PERFIL INVESTIGADOR (EN SU CASO): PATOLOGIA CARDIOVASCULAR	
DEPARTAMENTO: MEDICINA	
FACULTAD: MEDICINA	

ACTA DE CONSTITUCIÓN

De acuerdo con lo establecido en la base IV.3 de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesor/a Permanente Laboral, a las __11:06__ horas del día __23__ de __JUNIO__ de _2026_, y en los locales de LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UCM se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

- MARÍA JOSÉ CIUDAD CABAÑAS

SECRETARIO/A:

- MARÍA DEL CARMEN SÁNCHEZ BELTRÁN

VOCALES:

- OLGA MARÍA MEDIANO SAN ANDRÉS

- JAVIER JIMÉNEZ CANDIL

- MANUEL ROSETY RODRÍGUEZ

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; y que no existe conflicto de interés respecto de alguna de las personas candidatas.

Según lo establecido en la base IV.3 de la citada Disposición Reguladora, la Comisión procede a fijar y a continuación a hacer público el baremo concreto mediante el que se valorará el currículum de los candidatos/as en la primera fase del proceso del concurso, así como los criterios y baremos de la segunda fase del concurso, que se adjunta a esta acta como ANEXO.

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).

Concluida la reunión, se levanta la sesión por el/la Presidente/a, siendo las ____11:20____ horas del día de la fecha, de todo lo que como Secretario/a doy fe, con el Vº Bº del Presidente/a.

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Firmado:

Firmado: