



MODELO ASOCCSALUD_2

CÓDIGO DEL CONCURSO: 120626/ACS/002	
RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 12 de junio de 2026	BOUC: 12 -06- 2026
CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD	
Nº DE PLAZAS: 1	
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Microbiología	
DEPARTAMENTO: Medicina	
FACULTAD: Facultad de Medicina	
CENTRO HOSPITALARIO: Hospital Univ. Clínico San Carlos	
SERVICIO DE: Microbiología y Parasitología	
ASIGNATURA/S: Microbiología General y Microbiología Clínica	

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 9:30 horas del día 6 de Julio de 2026, y en los locales del Servicio de Microbiología y Parasitología del Hospital Clínico San Carlos, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

Esther Culebras López

SECRETARIO/A:

Esther Ríos Dueñas

VOCALES:

Fernando González Romo

Paloma Merino Amador

David Sevillano Fernández

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: