



MODELO PAD_1

CÓDIGO DEL CONCURSO: 120626/PAD/028	
RESOLUCIÓN: 12 de junio de 2026	BOUC: 12/06/2026
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Nº DE PLAZAS: 1
ÁREA DE CONOCIMIENTO: ANATOMIA Y EMBRIOLOGIA HUMANA	
DEPARTAMENTO: ANATOMIA Y EMBRIOLOGIA	
FACULTAD: MEDICINA	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 06 de julio de 2026 por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base V de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Ayudantes Doctores, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

ASPIRANTES ADMITIDOS/AS
FLORES SAENZ, MANUEL
GARCIA DE PEREDA NOTARIO, CARLOS MIQUEL
PALAU IRISARRI, PABLO

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	Causa/s de exclusión

- (1) No acreditar estar en posesión del Título de Doctor.
- (2) No presentar certificado oficial del nivel de idioma C1.
- (3) No presentar justificante del pago o exención de tasas por derechos de examen.
- (4) No presentar declaración jurada.
- (5) Presentar la instancia fuera de plazo.
- (6) _____

Código Seguro De Verificación	4331-4144-7834P6368-3431	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Sección Personal Facultad Medicina	Firmado	07/07/2026 08:40:35
	Alberto Galindo Izquierdo - Decano Facultad Medicina	Firmado	06/07/2026 14:27:09
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	06/07/2026 14:04:30
Observaciones	Página 1/2		
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4331-4144-7834P6368-3431		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





Los aspirantes excluidos u omitidos disponen de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente resolución para subsanar, en su caso, el defecto o defectos que hayan motivado su exclusión u omisión.

EL/LA SECRETARIO/A DE LA FACULTAD

Firmado:

Vº Bº EL/LA DECANO/A

Firmado:

Diligencia por la que se hace constar que la fecha de publicación de este documento ha sido el día:

Firmado:

Código Seguro De Verificación	4331-4144-7834P6368-3431	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina	Firmado	07/07/2026 08:40:35
	Alberto Galindo Izquierdo - Decano Facultad Medicina	Firmado	06/07/2026 14:27:09
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	06/07/2026 14:04:30
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4331-4144-7834P6368-3431		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

