



## MODELO PAD\_1

|                                                              |                         |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 100726/PAD/007                   |                         |
| <b>RESOLUCIÓN:</b> 10-julio-2026                             | <b>BOUC:</b> 10/07/2026 |
| <b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A               | <b>Nº DE PLAZAS:</b> 2  |
| <b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> Bioquímica y Biología Molecular |                         |
| <b>DEPARTAMENTO:</b> Bioquímica y Biología Molecular         |                         |
| <b>FACULTAD:</b> Farmacia                                    |                         |

## LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 3 de AGOSTO 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              |
|--------------------------------------|
| BERENGUER LÓPEZ, INÉS                |
| CAJAS SUAREZ, YULIA NATHALY          |
| CAMACHO DE LA MACORRA, CARLOS        |
| COLLADA MARUGÁN, AINHOA              |
| CORDANI, MARCO                       |
| DE LUCAS MORENO, BEATRIZ             |
| GARCÍA YAGÜE, ÁNGEL JUAN             |
| GUAJARDO GREENCE, ANDREA             |
| GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, ALEJANDRA        |
| IBERO CABALLERO, JUAN                |
| LINILLOS PRADILLO, BEATRIZ           |
| LÓPEZ DE MINGO, ISABEL               |
| LÓPEZ NAVARRO, BALTASAR              |
| MAROTO MARTÍNEZ, IRENE BERENICE      |
| MORA RODRÍGUEZ, JOSÉ MARÍA           |
| MORCILLO PARRA, MARÍA DE LOS ÁNGELES |
| MUÑOZ SAEZ, EMMA                     |
| NAVARRO OVIEDO, MANUEL               |
| ONTOSO PICÓN, DAVID                  |
| PALAU IRISARRI, PABLO                |
| QUIROZ TRONCOSO, JOSEFA ANTONIA      |
| REDONDO CASTILLEJO, ROCÍO            |
| RODRÍGUEZ GALÁN, ANA                 |
| SÁNCHEZ MONTEJO, JAVIER              |
| SANZ GARCÍA, CARLOS                  |
| TESOLATO, SOFÍA ELENA                |
| VÁZQUEZ REYES, SANDRA                |

|                               |                                                                                                                                           |         |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 354C-394C-3073P6C58-5041                                                                                                                  | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Juan Carlos Casado Ledesma - Jefe Seccion Personal Facultad Farmacia                                                                      | Firmado | 04/08/2026 21:00:54 |
|                               | Humberto Martin Brieva - Secretario Académico Facultad Farmacia                                                                           | Firmado | 04/08/2026 19:16:09 |
|                               | Maria Pilar Gomez-Serranillos Cuadrado - Decana Facultad Farmacia                                                                         | Firmado | 04/08/2026 15:59:35 |
| Observaciones                 |                                                                                                                                           | Página  | 1/3                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041</a> |         |                     |
| Normativa                     | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).       |         |                     |





| 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 | 354C-394C-3073P6C58-5041                                                                                                                  | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Juan Carlos Casado Ledesma - Jefe Seccion Personal Facultad Farmacia                                                                      | Firmado | 04/08/2026 21:00:54 |
|                               | Humberto Martin Brieva - Secretario Académico Facultad Farmacia                                                                           | Firmado | 04/08/2026 19:16:09 |
|                               | Maria Pilar Gomez-Serranillos Cuadrado - Decana Facultad Farmacia                                                                         | Firmado | 04/08/2026 15:59:35 |
| Observaciones                 |                                                                                                                                           | Página  | 2/3                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041</a> |         |                     |
| 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 | 354C-394C-3073P6C58-5041                                                                                                                  | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Juan Carlos Casado Ledesma - Jefe Seccion Personal Facultad Farmacia                                                                      | Firmado | 04/08/2026 21:00:54 |
|                               | Humberto Martin Brieva - Secretario Académico Facultad Farmacia                                                                           | Firmado | 04/08/2026 19:16:09 |
|                               | Maria Pilar Gomez-Serranillos Cuadrado - Decana Facultad Farmacia                                                                         | Firmado | 04/08/2026 15:59:35 |
| Observaciones                 |                                                                                                                                           | Página  | 3/3                 |
| Url De Verificación           | <a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=354C-394C-3073P6C58-5041</a> |         |                     |
| Normativa                     | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).       |         |                     |

