Universidad Complutense de Madrid

MODELO PAD_1

CÓDIGO DEL CONCURSO: 150926/PAD/015	
RESOLUCIÓN: 15 de septiembre de 2026	**BOUC:** 15/09/2026
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	**Nº DE PLAZAS: 1**
ÁREA DE CONOCIMIENTO: ESTADISTICA E INVESTIGACION OPERATIVA	
DEPARTAMENTO: ESTADISTICA E INVESTIGACION OPERATIVA	
FACULTAD: MEDICINA	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 7 de octubre 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
CAMACHO RODRIGUEZ, JOSE MANUEL
FUENTE MARCOS, CARLOS DE LA
MANNELLI MAZZOLI, TOMASSO
MARTIN SANCHEZ, PEDRO
MEDIALDEA VILLANUEVA, ADRIANA
RUEDA SANCHEZ, JORGE LUIS
SHIRAZIAN, SOHA ESMAILI
SPIVAKOVSKY GONZALEZ, PABLO
VEGA GORDILLO, MANUEL JESUS

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	**Causa/s de exclusión**

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

Documento firmado electrónicamente por:
Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina
Fecha: 07/10/2026
CSV:674B-5561-6E7AP4166-6257
Puede comprobar la validez de la firma en:
https://sede.ucm.es/verificacion

Documento firmado electrónicamente por:
Alberto Galindo Izquierdo
Fecha: 07/10/2026
CSV:674B-5561-6E7AP4166-6257
Puede comprobar la validez de la firma en:
https://sede.ucm.es/verificacion

Documento firmado electrónicamente por:
Gema Teresa Valero de Lara
Fecha: 07/10/2026
CSV:674B-5561-6E7AP4166-6257
Puede comprobar la validez de la firma en:
https://sede.ucm.es/verificacion

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: