



MODELO PAD_1

CÓDIGO DEL CONCURSO: 220424/PAD/009	
RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 22/04/2024	BOUC: 22/04/2024
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Nº DE PLAZAS: 1
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Literatura en lengua inglesa	
DEPARTAMENTO: Estudios Ingleses: Lingüística y Literatura	
FACULTAD: F. de Filología	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 21 de Mayo de 2024 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
ALBÁN BARCIA, SARA
BORRÁS ANDRÉS, JUDITH
LATORRE GARCÍA, JUAN ANTONIO
LÓPEZ MEDINA, ESTEBAN FRANCISCO
MACIEJ PIETRASZEK, MATEUSZ
MARINI, ANNA MARTA
MARTÍNEZ PONCIANO, REGINA
MASTRANGELO, CLAUDIO
MATARRANZ ARAQUE, JUAN TOMÁS
MIRAS OROZCO, JOSÉ LUIS
PÉREZ GUILLÉN, CAROLINA
PUCHOL VÁZQUEZ, BLANCA NIEVES
SÁNCHEZ LEIRA, ANA MARÍA
ZUBIETA JAREN, BÁRBARA

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	Causa/s de exclusión

- (1) No presentar fotocopia del Título de Doctor/a.
- (2) No presentar justificante de pago de tasas
- (3) Presentar la instancia fuera de plazo.
- (5) _____

Código Seguro De Verificación	7052-3574-425AP6874-6971	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Ileras Garcia - Jefa Seccion Personal Facultad Filologia	Firmado	22/05/2024 07:48:25
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	21/05/2024 16:54:03
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	21/05/2024 16:25:36
Observaciones		Página	1/2
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7052-3574-425AP6874-6971		
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 de la firma electrónica
Firmado:

Código Seguro De Verificación	7052-3574-425AP6874-6971	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Illeras Garcia - Jefa Seccion Personal Facultad Filologia	Firmado	22/05/2024 07:48:25
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	21/05/2024 16:54:03
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	21/05/2024 16:25:36
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7052-3574-425AP6874-6971		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

