



MODELO PAD_1

CÓDIGO DEL CONCURSO: 170524/PAD/020	
RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 17 de mayo de 2024	BOUC: 17 de mayo de 2024
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	Nº DE PLAZAS: 1
ÁREA DE CONOCIMIENTO: Filología Inglesa	
DEPARTAMENTO: Estudios Ingleses: Lingüística y Literatura	
FACULTAD: F. de Filología	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 12 de junio 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
FORNET VIVANCOS, ANTONIO JOSÉ
GRANDA ROSSI, MARÍA ISABEL
LÓPEZ MEDINA, ESTEBAN FRANCISCO
LÓPEZ NARVÁEZ, JULIA
PIETRASZEK, MATEUSZ MACIEJ
MARINI, ANNA MARTA
MASTRANGELO, CLAUDIO
MATARRANZ ARAQUE, JUAN TOMÁS
MELLADO MARTÍNEZ, MARÍA DOLORES
MIRAS OROZCO, JOSÉ LUIS
PÉREZ GUILLÉN, CAROLINA
SÁNCHEZ LEIRA, ANA MARÍA
ZUBIETA JARÉN, 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	5158-3772-415AP6450-714C	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Ileras Garcia - Jefa Seccion Personal Facultad Filologia	Firmado	12/06/2024 18:54:36
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	12/06/2024 17:54:49
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	12/06/2024 16:42:07
Observaciones		Página	1/2
Uri De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=5158-3772-415AP6450-714C		
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	5158-3772-415AP6450-714C	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Illeras Garcia - Jefa Seccion Personal Facultad Filología	Firmado	12/06/2024 18:54:36
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	12/06/2024 17:54:49
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	12/06/2024 16:42:07
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=5158-3772-415AP6450-714C		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

