



MODELO ASO\_1

<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 200524/ASO/034	
<b>RESOLUCIÓN DE FECHA:</b> 24/05/2024	<b>BOUC:</b> 24/05/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> Fisioterapia	
<b>DEPARTAMENTO:</b> Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia	
<b>FACULTAD:</b> Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología	
<b>NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS:</b> Métodos de Fisioterapia pediátrica y geriátrica. Afecciones pediátricas y geriátricas Procedimientos en Fisioterapia I y II	
<b>PERFIL PROFESIONAL:</b> Fisioterapeuta especializado en pediatría	

LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha 17 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/as Asociados/as, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

ASPIRANTES ADMITIDOS/AS
Laura Martínez Martínez-Izquierdo
Eva Martínez Garrido

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	Causa/s de exclusión

- (1) No acredita ejercer su actividad principal fuera del ámbito académico universitario y cuyo ámbito profesional se relacione con las necesidades docentes específicas objeto de concurso.
- (2) No acredita un mínimo de tres años de experiencia profesional efectiva relacionada con las necesidades docentes específicas objeto de concurso, adquirida fuera de la actividad académica universitaria.
- (3) No justificar el pago de tasas
- (4) Solicitud fuera de plazo.
- (5) \_\_\_\_\_

<b>Código Seguro De Verificación</b>	7868-7866-367AP5538-7864	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/06/2024 08:31:37
	Maria del Carmen Martínez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	17/06/2024 14:55:14
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	17/06/2024 12:42:08
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/2
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7868-7866-367AP5538-7864">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7868-7866-367AP5538-7864</a>		
<b>Normativa</b>	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	7868-7866-367AP5538-7864	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	18/06/2024 08:31:37
	Maria del Carmen Martinez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	17/06/2024 14:55:14
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	17/06/2024 12:42:08
Observaciones		Página	2/2
Uri De Verificación	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7868-7866-367AP5538-7864">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7868-7866-367AP5538-7864</a>		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

