MODELO ASOCCSALUD_2

CÓDIGO DEL CONCURSO: 220424/ACS/084

RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 22/04/2024 | BOUC: 22/04/2024

CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD

Nº DE PLAZAS: 2

ÁREA DE CONOCIMIENTO: CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

DEPARTAMENTO: CIRUGIA

FACULTAD: MEDICINA

CENTRO HOSPITALARIO: HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

SERVICIO DE: TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

ASIGNATURA/S:. TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA; PRACTICA CLINICA

ACTA DE CONSTITUCIÓN

De acuerdo con lo establecido en la base V de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Asociados de Ciencias de la Salud, a las 10:00 horas del día 25 de JUNIO de 2024, y en los locales de la Sede del Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, P8, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión: PRESIDENTE/A:

- FERNANDO MARCO MARTÍNEZ SECRETARIO/A:
- RAFAEL LUQUE PÉREZ
- YAIZA LÓPIZ MORALES
- RODRIGO GARCÍA CRESPO
- ANA MARÍA GÓMEZ MARTÍNEZ

Los miembros de la Comisión presentes manifiestan que no se hallan incluidos en ninguna de las causas de abstención previstas en el art. 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Asimismo, declaran conocer los deberes inherentes a su condición de empleado público, que incluyen el deber de confidencialidad, y la obligación de cumplir con la legislación vigente sobre protección de datos personales, respecto de los datos aportados por los participantes en el concurso (Ley Orgánica 3/2018, de 5de diciembre).

A continuación, se procede a la valoración de los méritos alegados y acreditados documentalmente por los concursantes junto con la instancia de participación, resultando la valoración que se recoge en el cuadro que se acompaña al acta.

Como consecuencia de las actuaciones llevadas a cabo por esta Comisión en el punto e) del baremo relativo a la adecuación al puesto docente que se detallan a continuación, se otorgan las puntuaciones especificadas en el cuadro que se adjunta al acta.

EL/LA PRESIDENTE/A	EL/LA SECRETARIO/A
Firmado: FERNANDO MARCO MARTÍNEZ	Firmado: RAFAEL LUQUE PÉREZ