de conocimiento de la plaza.

S. Consulta	

CÓDIGO DEL CONCURSO: 170524/ASO/071

RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA: 17-MAYO-2024

CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A

ÁREA DE CONOCIMIENTO: FARMACOLOGÍA

DEPARTAMENTO: FARMACOLOGÍA, FARMACOGNOSIA Y BOTÁNICA

FACULTAD: FARMACIA

NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS: ATENCIÓN FARMACÉUTICA

PERFIL PROFESIONAL: Farmacéutico Técnico de Oficina de Farmacia

Conforme al apartado **VII.** de la Disposición Reguladora, se establecen el baremo concreto mediante el que se valorará el currículo de los/as candidatos/as en los apartados 1 a 3 del concurso, así como los criterios y baremos para la valoración de la exposición oral que los candidatos realizarán sobre su trayectoria académica y científica, en la sesión pública que se convocará al efecto.

1º Los criterios de valoración que la Comisión de Selección ha tenido en cuenta para la aplicación del baremo en sus apartados 1 a 3:

<ol> <li>Experiencia profesional en la actividad asociada a la docencia específica para la que se convoca la plaza (0-6)</li> </ol>
La Comisión evaluará la experiencia profesional fuera del ámbito académico universitario en el perfil de la plaza que se convoca (Farmacéutico Técnico de Oficina de Farmacia).
2. Experiencia universitaria en la actividad docente específica para la que se convoca la plaza (0-3)
Se evaluará la actividad docente en Atención Farmacéutica y actividades asociadas en el ámbito de conocimiento de la plaza y de las necesidades docentes específicas.
3. Otros méritos (0-1)

Incluye: Publicaciones científicas y/o divulgativas, y otros méritos relevantes en el ámbito específico



## Universidad Complutense de Madrid

<b>2</b> <sup>0</sup>	Los criterios y	baremos	que la C	Comisión	de Selecc	ión ha	de tener	en cuent	a para la	valoracio	ón de
la	exposición ora	l de la tray	yectoria	académi	ca y cient	ífica:					

-	Capacidad para la exposición oral, comunicación y argumentación.
-	Responder adecuadamente a las cuestiones que los miembros de la Comisión realicen al candidato durante el debate.

Madrid, a fecha de la firma digital

EL/LA PRESIDENTE/A	EL/LA SECRETARIO/A
Firmado: Juana Benedí González	Firmado: Luis García García