



MODELO ASOCCSALUD_2

CÓDIGO DEL CONCURSO: 220424/ACS/079	
RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 22/04/2024	BOUC: 22/04/2024
CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD	
Nº DE PLAZAS: 1	
ÁREA DE CONOCIMIENTO: CIRUGIA	
DEPARTAMENTO: CIRUGIA	
FACULTAD: MEDICINA	
CENTRO HOSPITALARIO: HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	
SERVICIO DE: CIRUGIA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO	
ASIGNATURA/S: ALIMENTACIÓN Y NUTRICION EN EL PACIENTE QUIRURGICO (NUTRICION HUMANA Y DIETETICA). 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 11:30 horas del día 18 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:

- ANTONIO J.TORRES GARCÍA

SECRETARIO/A:

- JOSE Mª MUGÜERZA HUGUET

- JULIO MAYOL MARTÍNEZ

- JOSÉ RAMÓN NÚÑEZ PEÑA

- ALEJANDRA GARCÍA BOTELLA

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 5 de 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: ANTONIO J.TORRES GARCÍA

Firmado: JOSE Mª MUGÜERZA HUGUET