## Universidad Complutense de Madrid

	MODELO ASO_3	3 Δ		
CÓDIGO DEL CONCURSO: 200524/ASO/036	PIODELO AGO_	, ,		
RESOLUCIÓN CONVOCATORIA: 24/05/2024	<b>BOUC:</b> 24/05/2024			
CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A	2000.2400.200			
ÁREA DE CONOCIMIENTO: FISIOTERAPIA				
<b>DEPARTAMENTO:</b> SECCION DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA REHABILITACION Y FISIOTERAPIA				
FACULTAD: ENFERMERIA FISIOTERAPIA Y PODOLOGIA				
NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS: Métodos de Fisioterapia Musculoesquelética I y II				
Afecciones Musculoesqueléticas. Valoración en Fisioterapia  PERFIL PROFESIONAL. Fisioterapeuta especialista en alteraciones musculoesqueléticas				
PERFIL PROFESIONAL. Fisioterapeuta especialista en alteraciones musculoesqueleticas				
ACTA DE CONSTITUCIÓN				
ACIA DE CC	MSTITUCION			
De acuerdo con lo establecido en la base <b>VII</b> de	la Disposición Reguladora del Proceso de Sele	cción		
de Profesores/as Asociados/as, a las 9:0	-			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>			
se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.				
Asisten a la reunión:	Los miembros de la Comisión pres	entes		
PRESIDENTE/A:	manifiestan que no se hallan incluidos en nir	_		
- Mª José Díaz Arribas	de las causas de abstención previstas en e			
SECRETARIO/A:	23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre	e, de		
- Juan Antonio Valera Calero	Régimen Jurídico del Sector Público.			
VOCALES:				
- Gustavo Plaza Manzano		beres 		
- Patricia Martín Casas	inherentes a su condición de empleado pú			
	que incluyen el deber de confidencialidad, obligación de cumplir con la legislación vig	-		
- Rosa Ortiz Gutiérrez	sobre protección de datos personales, res			
	de los datos aportados por los participantes	•		
	concurso (Ley Orgánica 3/2018, de 5			
	diciembre).			
	•			
Concluida la reunión, se levanta la sesión por el/	la Presidente/a, siendo las 13:00 horas de	el día		

Concluida la reunión, se levanta la sesión por el/la Presidente/a, siendo las 13:00 horas del día de la fecha, de todo lo que como Secretario/a doy fe, con el Vº Bº del Presidente/a

EL/LA PRESIDENTE/A	EL/LA SECRETARIO/A
Firmado:	Firmado: