



MODELO ASOCCSALUD_2

CÓDIGO DEL CONCURSO: 220424/ACS/143	
RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 22 abril 2024	BOUC: 22 abril 2024
CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD	
Nº DE PLAZAS: 1	
ÁREA DE CONOCIMIENTO: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	
DEPARTAMENTO: SALUD PÚBLICA Y MATERNO-INFANTIL	
FACULTAD: MEDICINA	
CENTRO HOSPITALARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	
SERVICIO DE: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA	
ASIGNATURA/S: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA Y PRÁCTICA CLÍNICA I Y III	

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 8:30 horas del día 26 de JUNIO de 2024, y en los locales del Departamento de Salud Pública y Materno-Infantil, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

- ALBERTO GALINDO IZQUIERDO

SECRETARIO/A:

- SANTIAGO LIZARRAGA BONELLI

- PLUVIO CORONADO MARTÍN

- JUAN ANTONIO LEON LUIS

- JUAN JOSÉ HERNÁNDEZ AGUADO

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: ALBERTO GALINDO IZQUIERDO

Firmado: SANTIAGO LIZARRAGA BONELLI