



**MODELO ASO\_1**

<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 180624/ASO/072	
<b>RESOLUCIÓN DE FECHA:</b> 18/06/2024	<b>BOUC:</b> 18/06/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> RADIOLOGIA Y MEDICINA FISICA	
<b>DEPARTAMENTO:</b> RADIOLOGIA, REHABILITACION Y FISIOTERAPIA	
<b>FACULTAD:</b> MEDICINA	
<b>NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS:</b> TEORIA, FUNDAMENTOS Y TECNICAS EN T.O. REHABILITACION EN DISCAPACIDAD FISICA	
<b>PERFIL PROFESIONAL:</b> TERAPEUTA OCUPACIONAL QUE DESEMPEÑE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL APLICANDO FUNDAMENTOS DE TECNICAS Y ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL. TRATAMIENTO EN AFECCIONES NEUROLOGICAS, REUMATICAS Y TRAUMATICAS	

**LISTA PROVISIONAL**

Resolución de fecha 16 de JULIO de 2024 por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base **V.** de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores/as Asociados/as, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

<b>ASPIRANTES ADMITIDOS/AS</b>
ENRIQUEZ SANCHEZ, LAURA

<b>ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS</b>	<b>Causa/s de exclusión</b>

- (1) No acredita ejercer su actividad principal fuera del ámbito académico universitario y cuyo ámbito profesional se relacione con las necesidades docentes específicas objeto de concurso.
- (2) No acredita un mínimo de tres años de experiencia profesional efectiva relacionada con las necesidades docentes específicas objeto de concurso, adquirida fuera de la actividad académica universitaria.
- (3) No justificar el pago de tasas
- (4) Solicitud fuera de plazo.
- (5) \_\_\_\_\_

<b>Código Seguro De Verificación</b>	4B4E-5042-494BP4571-6269	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina	Firmado	17/07/2024 12:31:59
	Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina	Firmado	16/07/2024 13:45:57
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	16/07/2024 12:55:45
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/2
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4B4E-5042-494BP4571-6269">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4B4E-5042-494BP4571-6269</a>		
<b>Normativa</b>	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		





Los aspirantes excluidos u omitidos disponen de un plazo de diez días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente resolución para subsanar, en su caso, el defecto o defectos que hayan motivado su exclusión u omisión.

EL/LA SECRETARIO/A DE LA FACULTAD
Firmado:
Vº Bº EL/LA DECANO/A
Firmado:

Diligencia por la que se hace constar que la fecha de publicación de este documento ha sido el día:
Firmado:

Código Seguro De Verificación	4B4E-5042-494BP4571-6269	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina	Firmado	17/07/2024 12:31:59
	Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina	Firmado	16/07/2024 13:45:57
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	16/07/2024 12:55:45
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4B4E-5042-494BP4571-6269">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4B4E-5042-494BP4571-6269</a>		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

