



<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 200524/ASO/054	
<b>RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA:</b> 24/05/2024	<b>BOUC:</b> 24/05/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> MEDICINA	
<b>DEPARTAMENTO:</b> MEDICINA	
<b>FACULTAD:</b> MEDICINA	
<b>NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS:</b> DIETOTERAPIA Y NUTRICIÓN CLÍNICA	
<b>PERFIL PROFESIONAL:</b> NUTRICIONISTA	

### PROPUESTA DE PROVISIÓN

De acuerdo con lo dispuesto en la base **VII.** de la Disposición Reguladora del proceso de selección de Profesores/as Asociados/as, la Comisión de Selección una vez efectuada la valoración de los méritos, hace público:

**1º** La propuesta de provisión de la/las plaza/s a favor del/de los aspirante/s:

<b>Apellidos y Nombre</b>	<b>Puntuación Total</b>
LÓPEZ PLAZA, BRICIA	11,9





Criterios de valoración considerados en cada uno de los apartados y subapartados del baremo:

1.-	Por año de trabajo como nutricionista: 1 punto
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	Por año como Profesor/-a Asociado/-a en la UCM de la asignatura: 1 punto
8.-	Por año de docencia en otras asignaturas dentro de la UCM: 0,5 puntos
9.-	Por año de docencia en otras universidades: 0,25 puntos
10.-	Por artículo publicado: 0,5 puntos
11.-	Por proyecto de investigación: 0,5 puntos
12.-	

**4º** La composición de los miembros de la Comisión de Selección que han participado en el proceso selectivo:

PRESIDENTE: M.ª LUZ CUADRADO PEREZ

SECRETARIO: ANA BARABASH BUSTELO

VOCAL: PEDRO GIL GREGORIO

VOCAL: ALFONSO L. CALLE PASCUAL

VOCAL: M.ª ANGELES CUADRADO CENZUAL

Contra la presente propuesta, de conformidad con lo previsto en el artículo 108.5 de los Estatutos de esta Universidad, podrá interponerse, en el plazo de diez días hábiles a contar desde el día siguiente al de su publicación, escrito al Rector/a (mediante instancia general dirigida al Servicio de Gestión de PDI), reclamación para su examen y valoración por la Comisión de Reclamaciones, que deberá resolver en el plazo de tres meses. Transcurrido dicho plazo sin que se haya dictado resolución, la reclamación se entenderá desestimada.



Madrid, a fecha de la firma digital

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

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

Firmado: