



MODELO ASO_2

| | |
|--|-------------------------|
| CÓDIGO DEL CONCURSO: 180624/ASO/067 | |
| RESOLUCIÓN DE FECHA: 18/06/2024 | BOUC: 18/06/2024 |
| CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: RADIOLOGIA Y MEDICINA FISICA | |
| DEPARTAMENTO: RADIOLOGIA, REHABILITACION Y FISIOTERAPIA | |
| FACULTAD: MEDICINA | |
| NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS: FISICA DE LA RADIOTERAPIA | |
| PERFIL PROFESIONAL: ESPECIALISTA EN RADIOFISICA HOSPITALARIA. EXPERIENCIA EN RADIOTERAPIA | |

Resolución de fecha 4 de septiembre de 2024 por la que se hace pública, de conformidad con lo establecido en la base **VI.** de la Disposición Reguladora del Proceso de de selección de Profesores/as Asociados/as, lo siguiente:

1º **Lista definitiva** de aspirantes admitidos/as y excluidos/as en la convocatoria arriba referenciada:

| ASPIRANTES ADMITIDOS/AS |
|--------------------------------|
| CALVO PORTELA, PEDRO |
| PRIETO MARTIN, CARLOS |
| RODRIGUEZ RODRIGUEZ, CESAR |
| SEVILLANO MARTINEZ, DAVID |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS | Causa/s de exclusión |
|--------------------------------|-----------------------------|
| WARZANSKYJ PRIETO, ENRIQUE | (1) y (2) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- (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) _____

| | | | |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | 4C6C-576D-6972P4276-387A | Estado | Fecha y hora |
| Firmado Por | Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Sección Personal Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 12:38:11 |
| | Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 12:21:54 |
| | Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 10:35:45 |
| Observaciones | | Página | 1/2 |
| Url De Verificación | https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4C6C-576D-6972P4276-387A | | |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | | |





2º Composición de la Comisión de Selección:

| Miembros Titulares | Miembros Suplentes |
|------------------------------------|---------------------------------|
| D. PABLO CUESTA PRIETO | D. VICTOR DELGADO MARTINEZ |
| D.ª MARIA CASTILLO GARCIA | D.ª MARGARITA CHEVALIER DEL RIO |
| D. RICARDO BRUÑA FERNANDEZ | D. ALBERTO MUÑOZ GONZALEZ |
| D. FRANCISCO MARAVER EYZAGUIRRE | D. JUAN CASTELLOTE OLIVITO |
| D. EDUARDO GUIBELALDE DEL CASTILLO | D. LUIS COLLADO YURRITA |

Contra la presente Resolución se podrá interponer recurso de alzada ante el/la Rector/a de la Universidad en el plazo de un mes, a contar a partir del día siguiente al de su publicación. Así mismo los aspirantes podrán presentar recusación, cuando en alguno de los componentes de la comisión juzgadora pudiera darse alguna de las causas de abstención y recusación previstas en el art. 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

| |
|-----------------------------------|
| 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 | 4C6C-576D-6972P4276-387A | Estado | Fecha y hora |
|-------------------------------|---|---------|---------------------|
| Firmado Por | Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 12:38:11 |
| | Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 12:21:54 |
| | Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina | Firmado | 04/09/2024 10:35:45 |
| Observaciones | | Página | 2/2 |
| Url De Verificación | https://sede.ucm.es/verificacion?csv=4C6C-576D-6972P4276-387A | | |
| Normativa | Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015). | | |

