



**MODELO PAD\_1**

<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 120924/PAD/027	
<b>RESOLUCIÓN:</b> 12/09/2024	<b>BOUC:</b> 12/09/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	<b>Nº DE PLAZAS:</b> 1
<b>ESPECIALIDAD/ES DE CONOCIMIENTO:</b> HISTORIA DE LA CIENCIA	
<b>DEPARTAMENTO:</b> SALUD PUBLICA Y MATERNO-INFANTIL	
<b>FACULTAD:</b> MEDICINA	

**LISTA PROVISIONAL**

Resolución de fecha   9   de   OCTUBRE   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 Ayudantes Doctores, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

<b>ASPIRANTES ADMITIDOS/AS</b>
BAJO BRETON, RICARDO
BONET SAFONT, JUAN MARCOS
CASTILLO PATTON, ANDY ERIC
GARCIA REYES, JUAN CARLOS
LARA MARTINEZ, MARIA
LOPEZ RUIZ, ALFONSO
VELASCO MARTIN, MARTA

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

- (1) No acreditar estar en posesión del Título de Doctor.
- (2) No presentar certificado oficial del nivel de idioma C1.
- (3) No presentar justificante del pago o exención de tasas por derechos de examen.
- (4) No presentar declaración jurada.
- (5) Presentar la instancia fuera de plazo.
- (6) \_\_\_\_\_

<b>Código Seguro De Verificación</b>	456A-566C-4657P6942-6563	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina	Firmado	10/10/2024 12:29:27
	Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina	Firmado	09/10/2024 18:49:19
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	09/10/2024 14:07:58
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/2
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=456A-566C-4657P6942-6563">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=456A-566C-4657P6942-6563</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	456A-566C-4657P6942-6563	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Gema Teresa Valero de Lara - Jefa Seccion Personal Facultad Medicina	Firmado	10/10/2024 12:29:27
	Javier Arias Diaz - Decano Facultad Medicina	Firmado	09/10/2024 18:49:19
	Ana Patricia Moya Rueda - Secretaria Académica Facultad Medicina	Firmado	09/10/2024 14:07:58
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=456A-566C-4657P6942-6563">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=456A-566C-4657P6942-6563</a>		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

