## Universidad Complutense de Madrid

		MODELO PAD_1
CÓDIGO DEL CONCURSO: 120924/PAD/020		
RESOLUCIÓN: 12 de septiembre de 2024	BOUC: 1	2 DE SEPTIEMBRE 2024
CATEGORÍA: PROFESOR/A AYUDANTE DOCTOR/A	N° DE P	LAZAS: 1
ESPECIALIDAD/ES DE CONOCIMIENTO: Filología Francesa		
<b>DEPARTAMENTO:</b> Estudios Románicos, Franceses, Italianos y Tr	aducción	
FACULTAD: FILOLOGÍA	•	_

## LISTA PROVISIONAL

Resolución de fecha	09	de	octubre	de	2024	por la que se hace pública, de
conformidad con lo est	ablecio	do en la	base V de la Dispo	- osiciór	Regula	adora del Proceso de Selección
de Profesores Ayudant	es Doo	tores, la	a lista provisional d	de adr	nitidos	y excluidos en el concurso arri-
ba referenciado:						

ASPIRANTES ADMITIDOS/AS
ÁLVAREZ DE LA CRUZ, MARÍA
BOURGADE, LAURA ALICE JACQUELINE
ESPINO BARRERA, TOMÁS
HERNÁNDEZ MUÑOZ, YAIZA IRENE
MASTRANGELO, CLAUDIO

ASPIRANTES EXCLUIDOS/AS	Causa/s de
	exclusión

- (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) \_\_\_\_\_

Código Seguro De Verificación	7138-4B6C-5378P6E6D-744C	Estado	Fecha y hora		
Firmado Por	Maria del Pilar Corisco Zabala	Firmado	10/10/2024 13:27:18		
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	10/10/2024 13:21:25		
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	10/10/2024 12:45:18		
Observaciones		Página	1/2		
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7138-4B6C-5378P6E6D-744C				
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).				





## Universidad Complutense de Madrid

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	Diligencia por constar que publicación de ha sido el día:
Firmado:	
V° B° EL/LA DECANO/A	Firmado:
Firmado:	

Diligencia	por	la qu	ue se h	nace
constar	que	la	fecha	de
publicació		este	docume	ento
ha sido el	día:			

Firmado:		

Código Seguro De Verificación	7138-4B6C-5378P6E6D-744C	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Maria del Pilar Corisco Zabala	Firmado	10/10/2024 13:27:18	
	Isabel Duran Gimenez-Rico - Decana Facultad Filología	Firmado	10/10/2024 13:21:25	
	Patricia Cañizares Ferriz - Secretaria Académica Facultad Filología	Firmado	10/10/2024 12:45:18	
Observaciones		Página	2/2	
Url De Verificación	https://sede.ucm.es/verificacion?csv=7138-4B6C-5378P6E6D-744C			
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).			

