

MODELO ASOCCSALUD\_2

**CÓDIGO DEL CONCURSO:** 241024/ACS/002

RESOLUCIÓN/CÓDIGO DE CONVOCATORIA: 24/10/2024 BOUC: 24/10/2024

CATEGORÍA: PROFESOR/A ASOCIADO/A DE CIENCIAS DE LA SALUD

Nº DE PLAZAS: 1

ÁREA DE CONOCIMIENTO: OTORRINOLARINGOLOGÍA

**DEPARTAMENTO:** INMUNOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA Y ORL

FACULTAD: MEDICINA

CENTRO HOSPITALARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR

SERVICIO DE: OTORRINOLARINGOLOGÍA

ASIGNATURA/S: OTORRINOLARINGOLOGÍA

## **ACTA DE CONSTITUCIÓN**

De acuerdo con lo establecido en la base V de la Disposición Reguladora del Proceso de Selección de Profesores Asociados de Ciencias de la Salud, a las 13:00 horas del día 3 de diciembre de 2024, y en los locales de aula Schuller de la Facultad de Medicina, se constituye la Comisión que juzgará el concurso de referencia.

## Asisten a la reunión:

PRESIDENTE/A:

-Dª MARÍA VISITACIÓN BARTOLOMÉ PASCUAL

SECRETARIO/A:

-Da AMPARO DEL CARMEN BACHILLER GALLARDO

-Da MARIA CRUZ IGLESIAS MORENO

-D. CARLOS DOMINGO CARRASCO

-D. FRANCISO JAVIER CARRICONDO OREJANA Los miembros de la Comisión presentes manifiestan que no se hallan incluidos en ninguna de las causas de abstención previstas en el art. 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público. Asimismo, declaran conocer los deberes inherentes a su condición de empleado público, que incluyen el deber de confidencialidad, y la obligación de cumplir con la legislación vigente sobre protección de datos personales, respecto de los datos aportados por los participantes en el concurso (Ley Orgánica 3/2018, de 5de diciembre).

A continuación, se procede a la valoración de los méritos alegados y acreditados documentalmente por los concursantes junto con la instancia de participación, resultando la valoración que se recoge en el cuadro que se acompaña al acta.

Como consecuencia de las actuaciones llevadas a cabo por esta Comisión en el punto e) del baremo relativo a la adecuación al puesto docente que se detallan a continuación, se otorgan las puntuaciones especificadas en el cuadro que se adjunta al acta.

EL/LA PRESIDENTE/A	EL/LA SECRETARIO/A
Firmado: María Visitación Bartolomé Pascual	Firmado: Amparo del C. Bachiller Gallardo