



<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 211024/ASO/005	
<b>RESOLUCIÓN CONVOCATORIA:</b> 21/10/2024	<b>BOUC:</b> 21/10/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> PSIQUIATRIA	
<b>DEPARTAMENTO:</b> MEDICINA LEGAL, PSIQUIATRIA Y PATOLOGIA	
<b>FACULTAD:</b>	
<b>NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS:</b> PSICOPATOLOGIA CLINICA Y PSIQUIATRIA PRACTICA CLINICA III; SALUD MENTAL	
<b>PERFIL PROFESIONAL:</b> TERAPEUTA OCUPACIONAL EN PSIQUIATRIA	

Conforme al apartado **VII.** de la Disposición Reguladora, se establecen el baremo concreto mediante el que se valorará el currículum de los/as candidatos/as en los apartados 1 a 3 del concurso, así como los criterios y baremos para la valoración de la exposición oral que los candidatos realizarán sobre su trayectoria académica y científica, en la sesión pública que se convocará al efecto.

**1º** Los criterios de valoración que la Comisión de Selección ha tenido en cuenta para la aplicación del baremo en sus apartados 1 a 3:

1. Experiencia profesional en la actividad asociada a la docencia específica para la que se convoca la plaza (0-6)
<ul style="list-style-type: none"><li>Experiencia profesional como terapeuta ocupacional</li></ul>
2. Experiencia universitaria en la actividad docente específica para la que se convoca la plaza (0-3)
<ul style="list-style-type: none"><li>Experiencia docente como profesor/a asociado/a en el perfil de la plaza</li><li>Experiencia docente como profesor/a colaborador/a en el perfil de la plaza</li><li>Experiencia investigadora relacionada con el perfil de la plaza</li></ul>
3. Otros méritos (0-1)
<ul style="list-style-type: none"><li>Otras experiencias docentes</li><li>Otras titulaciones de grado afines</li><li>Otros méritos relevantes</li></ul>

**2º** Los criterios y baremos que la Comisión de Selección ha de tener en cuenta para la valoración de la exposición oral de la trayectoria académica y científica:

<ul style="list-style-type: none"><li>Claridad en la exposición y rigor en la argumentación.</li><li>Capacidad de respuesta a las cuestiones planteadas por la Comisión</li></ul>
---



Madrid, a fecha de la firma digital

EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Firmado:

Firmado: