



**MODELO ASO\_1**

<b>CÓDIGO DEL CONCURSO:</b> 191224/ASO/008	
<b>RESOLUCIÓN DE FECHA:</b> 19 de diciembre de 2024	<b>BOUC:</b> Nº 42 19/12/2024
<b>CATEGORÍA:</b> PROFESOR/A ASOCIADO/A	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO:</b> Enfermería	
<b>DEPARTAMENTO:</b> Enfermería	
<b>FACULTAD:</b> Enfermería, Fisioterapia y Podología	
<b>NECESIDADES DOCENTES ESPECÍFICAS:</b> Fundamentos de enfermería. Metodología de la práctica enfermera	
<b>PERFIL PROFESIONAL:</b> Enfermero/a con actividad asistencial actual en atención primaria	

**LISTA PROVISIONAL**

Resolución de fecha 28 de Enero de 2025 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/as Asociados/as, la lista provisional de admitidos y excluidos en el concurso arriba referenciado:

<b>ASPIRANTES ADMITIDOS/AS</b>
Marta María Guijarro Herráiz
Marta Paz del Pozo
Daniel Gómez Pérez
Marta Baena González

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

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

<b>Código Seguro De Verificación</b>	6135-6835-4344P3666-6877	<b>Estado</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Firmado Por</b>	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	29/01/2025 17:13:45
	Maria del Carmen Martinez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	29/01/2025 16:32:04
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	29/01/2025 12:58:34
<b>Observaciones</b>		<b>Página</b>	1/2
<b>Uri De Verificación</b>	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=6135-6835-4344P3666-6877">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=6135-6835-4344P3666-6877</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	6135-6835-4344P3666-6877	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Josefina Navarro Sanchez - Jefa Seccion Personal Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	29/01/2025 17:13:45
	Maria del Carmen Martinez Rincon - Decana Facultad Enfermería, Fisioterapia y Podología	Firmado	29/01/2025 16:32:04
	Pilar Mori Vara - Secretaria Académica Facultad Enfermería	Firmado	29/01/2025 12:58:34
Observaciones		Página	2/2
Uri De Verificación	<a href="https://sede.ucm.es/verificacion?csv=6135-6835-4344P3666-6877">https://sede.ucm.es/verificacion?csv=6135-6835-4344P3666-6877</a>		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

