

TIPO DE CONTRATO:	Profesor Ayudante Doctor	CÓDIGO PLAZA:	2/2PAD/2324
ÁREA DE CONOCIMIENTO:	ANATOMÍA Y EMBRIOLOGÍA HUMANA		

### PROPUESTA DE PROVISION DE PLAZAS

La Comisión de Evaluación, a la vista de los méritos alegados por los concursantes, ha resuelto otorgar las siguientes puntuaciones:

Pos.	Concursantes Apellidos y Nombre	Puntuaciones otorgadas en cada bloque del baremo *				Total
		A	B	C	D	
1	PERAZZOLI, GLORIA	8,682	25,000	35,458	0,190	76,263*
2	JIMENEZ GONZALEZ, GEMA	10,934	14,284	41,542	0,430	73,909*
3	MORELL HITA, MARIA	4,108	0,714	45,000	0,000	54,804*
4	MESAS HERNÁNDEZ, CRISTINA	8,255	15,800	18,822	0,030	47,198*
5	QUIÑONERO MUÑOZ, FRANCISCO JOSE	19,566	3,658	9,760	0,000	36,282*
6	IRIBARNE DURÁN, LUZ MARÍA	13,098	0,041	17,861	0,000	30,999
7	GALLEGO MARTÍNEZ, ÁLVARO	4,119	0,691	19,572	0,000	26,820*
8	MARTOS FERNÁNDEZ, RUBÉN	7,005	1,294	13,719	1,480	25,846*
9	ARIZA COSANO, ANA CRISTINA	3,764	3,635	13,101	0,170	22,737*
10	NUÑEZ ARENAS, ARROYO, SERGIO	6,726	1,089	14,744	0,060	22,620
11	GARRIDO NAVAS, CARMEN	9,516	0,244	10,343	0,020	22,134*
12	NAVAJAS PORRAS, BEATRIZ	4,126	0,000	12,013	0,020	17,774*
13	PEINADO RODRIGUEZ, FRANCISCO MANUEL	12,619	0,000	2,170	0,010	14,799
14	PERIS TORRES, CARLOS	7,655	1,006	4,973	0,000	13,634
15	CARRILLO GÁLVEZ, ANA BELÉN	4,939	0,537	4,272	0,000	10,722*
16	CAMARA CALMAESTRA, RUBEN	4,323	0,845	0,781	0,702	6,652
17	WIDMANN, THOMAS JOHANN	1,507	0,000	0,000	0,000	1,507
18	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
18	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
18	0	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

\*Resultados con aplicación de mérito preferente por acreditación a Ayudante Doctor (DT3ª LOSU).

En consecuencia, acuerdan proponer para la provisión de las plazas a:

PERAZZOLI, GLORIA

Contra la presente Resolución podrá interponerse RECURSO DE ALZADA ante el Rectorado de la Universidad de Granada en el plazo de un mes, a contar del día siguiente al de la publicación de la presente Resolución.

Granada, a 29 de julio de 2024.

EL/LA PRESIDENTE/A,

EL/LA SECRETARIO/A,

EL/LA VOCAL 1ºª,

EL/LA VOCAL 2ºª,

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

EL/LA VOCAL 3ºª,

EL/LA VOCAL 4ºª,

EL/LA VOCAL 5ºª,

Fdo:.....

Fdo:.....

Fdo:.....

Firma (1): RAQUEL VIDA FERNANDEZ  
En calidad de: Director/a UGR



Este documento firmado digitalmente puede verificarse en <https://sede.ugr.es/verifirma/>  
Código seguro de verificación (CSV): 12E606302AE2E6C157C0E29133923C21

