



CONVOCATORIA 1/2011-V (Resolución de 20 de julio de 2011)

PROFESORADO ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

RELACIÓN PROVISIONAL DE ADMITIDOS Y EXCLUIDOS

La inclusión en esta relación no presupone pronunciamiento alguno por parte de la Universidad de Córdoba sobre el cumplimiento de los requisitos, que en su caso, deberán acreditarlos fehacientemente, una vez publicada la Resolución definitiva del concurso y antes de la formalización del respectivo contrato.

SIGNIFICADO DE LAS CLAVES:

- 01 No presenta fotocopia D.N.I, o lo presenta caducado.
- 02 No presenta Título Universitario de Licenciado en Medicina
- 03 No presenta Título de Especialista en el Servicio Asistencial correspondiente a la plaza solicitada
- 04 No presenta Hoja de Servicios actualizada emitida por el Organismo competente
- 05 No presenta resguardo original de haber abonado los derechos de participación
- 06 No firma instancia-curriculum
- 07 No acredita poseer un período mínimo de 3 años de actividad profesional fuera de la Universidad
- 08 No existe correspondencia con la actividad asistencial de la plaza solicitada
- 09 Solicitud fuera de plazo

Fdo.: Vicerrector de Profesorado y Organización Académica

Código Seguro de verificación:eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <http://e-administracion.uco.es/verifirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE NARANJO RAMIREZ	FECHA	25/10/2011
ID. FIRMA	ucofirma.gestion.uco.es	eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==	PÁGINA 1/5



eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==

CONVOCATORIA 1/2011-V

RELACIÓN PROVISIONAL DE ASPIRANTES ADMITIDOS Y EXCLUIDOS EN LAS PLAZAS DE PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

De acuerdo con lo establecido en la convocatoria de plazas docentes de personal contratado de fecha 20/07/2011, a continuación se relacionan los aspirantes admitidos y excluidos provisionalmente por no cumplir o justificar alguno/s de los requisitos exigidos, disponiendo los aspirantes para subsanar el defecto o presentar reclamación, en su caso, de un plazo de diez naturales contados a partir del siguiente al de la publicación de la citada relación en el tablón de anuncios de Profesorado del Rectorado y página Web de la Universidad.

Código: **CV110101**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de Conocimiento: **PSIQUIATRÍA**

Departamento: CIENCIAS SOCIO SANITARIAS Y RADIOLOGÍA Y MEDICINA FÍSICA

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 6 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE PSIQUIATRÍA

Servicio Asistencial: PSIQUIATRÍA. UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
PRADOS OJEDA	JUAN LUIS	30.495.165-V	SÍ	

Código: **CV110102**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de Conocimiento: **PSIQUIATRÍA**

Departamento: CIENCIAS SOCIO SANITARIAS Y RADIOLOGÍA Y MEDICINA FÍSICA

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 6 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE PSIQUIATRÍA.

Servicio Asistencial: PSIQUIATRÍA. CENTRO DE SALUD MENTAL AV. DE AMÉRICA

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
GIL FLORES	SUSANA	00.696.862-P	SI	

Fdo.: Vicerrector de Profesorado y Organización Académica

Código Seguro de verificación: eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <http://e-administracion.uco.es/verifirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE NARANJO RAMIREZ	FECHA	25/10/2011	
ID. FIRMA	ucofirma.gestion.uco.es	eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==	PÁGINA	2/5



eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==

Código: **CV110103**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de conocimiento: MEDICINA

Departamento: MEDICINA (M., D., y O.)

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 9 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE MEDICINA.

Servicio Asistencial: NEUMOLOGÍA. ESPECIALIDAD NEMOLOGÍA.

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
ARENAS VACAS	ANTONIO PABLO	30.408.083-I	SÍ	
JURADO GÁMEZ	BERNABÉ	30.447.393-Q	SÍ	

Código: **CV110104**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de conocimiento: MEDICINA

Departamento: MEDICINA (M., D., y O.)

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 9 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE MEDICINA.

Servicio Asistencial: UNIDAD DE HEMATOLOGÍA

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
SÁNCHEZ GARCÍA	JOAQUÍN	07.870.517-D	SÍ	

Código: **CV110105**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de conocimiento: CIRUGÍA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 9 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIRUGÍA.

Servicio Asistencial: SERVICIO CIRUGÍA GENERAL (HOSPITAL PROVINCIAL)

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

Observaciones: El desempeño de esta plaza conllevará, inexcusablemente, la realización de guardias con presencia física.

Fdo.: Vicerrector de Profesorado y Organización Académica

Código Seguro de verificación: eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <http://e-administracion.uco.es/verifirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE NARANJO RAMIREZ	FECHA	25/10/2011
ID. FIRMA	ucofirma.gestion.uco.es	PÁGINA	3/5



eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
GÓMEZ BARBADILLO	JOSE	30.526.327-Z	NO	04

Código: **CV110106**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Area de Conocimiento: CIRUGÍA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA).

Duración: 9 MESES

Actividades docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIRUGÍA

Servicio Asistencial: SERVICIO MEDICINA INTENSIVA

Entidad Sanitaria Concertada de Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
GUERRERO PABON	RAFAEL	28.398.272-B	NO	06

Código: **CV110107-CV110108**

Número Plazas: 2

Categoría: PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Area de Conocimiento: CIRUGÍA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA).

Duración: 9 MESES

Actividades docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIRUGÍA

Servicio Asistencial: SERVICIO TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

Entidad Sanitaria Concertada de Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
MORALES SÁNCHEZ	RAFAEL	30.407.651-H	SI	
ENTRENAS AUMENTE	RAFAEL	30.407.364-F	SI	

Código: **CV110109-CV110110-CV110111**

Número Plazas: 3

Categoría: PROFESOR ASOCIADO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Area de Conocimiento: CIRUGÍA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA).

Duración: 9 MESES

Fdo.: Vicerrector de Profesorado y Organización Académica

Código Seguro de verificación: eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <http://e-administracion.uco.es/verifirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE NARANJO RAMIREZ	FECHA	25/10/2011
ID. FIRMA	ucofirma.gestion.uco.es	PÁGINA	4/5



eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==

Actividades docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIRUGÍA

Servicio Asistencial: SERVICIO TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia

Entidad Sanitaria Concertada de Destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

Observaciones: El desempeño de esta plaza conllevará, inexcusablemente, la realización de guardias con presencia física.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
CUEVAS PÉREZ	ANTONIO JOSÉ	30.812.421-B	SI	
ROMÁN TORRES	MANUEL	30.514.944-Q	SI	
UCEDA CARRASCOSA	PILAR	25.999.576-P	SI	

Código: **CV110112**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de conocimiento: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 9 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA.

Servicio Asistencial: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
RIOS CASTILLO	JOSE ENRIQUE	30.513.025-Y	SI	

Código: **CV110113**

Número Plazas: 1

Categoría: PROFESOR ASOCIADO CIENCIAS DE LA SALUD

Área de conocimiento: PEDIATRIA

Departamento: ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS

Dedicación: 6 HORAS (3 LECTIVAS + 3 DE TUTORÍA)

Duración: 9 MESES

Actividades Docentes: PRÁCTICAS INTEGRADAS DEL ÁREA DE CONOCIMIENTO DE PEDIATRÍA.

Servicio Asistencial: PEDIATRÍA (UNIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN INFANTIL)

Entidad Sanitaria Concertada de destino: HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA.

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	ADMITIDO	CAUSA EXCLUSIÓN
GIL CAMPOS	MARÍA MERCEDES	44.286.271-R	SI	

Fdo.: Vicerrector de Profesorado y Organización Académica

Código Seguro de verificación: eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <http://e-administracion.uco.es/verifirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE NARANJO RAMIREZ	FECHA	25/10/2011
ID. FIRMA	ucofirma.gestion.uco.es	eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==	PÁGINA 5/5



eSbngdBC27G2jEwazS70CQ==