

ANEXO E

Código de la plaza: DF001259
Categoría: PROFESOR TITULAR DE UNIVERSIDAD
Especialidad/Área de Conocimiento: "FISIOTERAPIA"
Número de plazas: UNA
Resolución: 7 DE MAYO DE 2026
Concurso convocado (Fecha BOE): 14 DE MAYO DE 2026

PUBLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE NOMBRAMIENTO

De acuerdo con lo dispuesto en la base 10.2 de la Convocatoria del concurso de referencia, una vez finalizadas las Pruebas, la Comisión de Acceso procede a hacer pública la propuesta de nombramiento.

A) CANDIDATO PROPUESTO, O PROPUESTA DE NO PROVISIÓN EN SU CASO:

Apellidos, Nombre	DNI	Calificación Total
Álvarez Álvarez, M ^a José	****3334-E	200

B) PUNTUACIONES OBTENIDAS POR LOS CONCURSANTES EN CADA APARTADO DE CADA UNA DE LAS PRUEBAS:

Apellidos, Nombre	DNI	PUNTUACIONES									TOTAL
		Primera Prueba						Segunda Prueba			
		a.1	a.2	a.3	a.4	a.5	a.6	b.1	b.2	b.3	
Álvarez Álvarez, Mª José	****3334-E	10	35	30	10	5	10	45	35	20	200

C) ORDEN DE PRELACIÓN DE CANDIDATOS CON VALORACIÓN SUFICIENTE PARA SUPUESTOS DE RENUNCIA O IMPOSIBILIDAD DE NOMBRAMIENTO:

Apellidos, Nombre	DNI	Calificación Total
Álvarez Álvarez, M ^a José	****3334-E	200

El/La Sr./a. Presidente/a deberá firmar al margen o a su pie todas las hojas del documento

Código Seguro De Verificación	1s7fJ5rQREuVp5VJfPjzrQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Felicitas López Rodríguez	Firmado	14/07/2026 21:52:14
Observaciones		Página	1/2
Url De Verificación	https://portafirmas.unileon.es/verifirma/code/1s7fJ5rQREuVp5VJfPjzrQ%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		



Contra la presente propuesta de nombramiento, los candidatos admitidos al concurso podrán presentar recurso de alzada ante la Sra. Rectora de la Universidad en el plazo de un mes, contado a partir del día siguiente a la publicación.

En .Ponferrada., a 14 de .julio.... de 2026

EL/LA SECRETARIO/A,

Firmado por APOLO ARENAS
MARIA DOLORES - ***6017**
el día 14/07/2026 con un
certificado emitido por AC
FNTT Usuarios

Fdo. : .Mª Dolores Apolo Arenas

VºBº

EL/LA PRESIDENTE/A,

Fdo.: .Ana Felicitas López Rodríguez

El/La Sr./a. Presidente/a deberá firmar al margen o a su pie todas las hojas del documento
2/2

Código Seguro De Verificación	1s7fJ5rQREuVp5VJfPjzrQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Ana Felicitas López Rodríguez	Firmado	14/07/2026 21:52:14
Observaciones		Página	2/2
Url De Verificación	https://portafirmas.unileon.es/verifirma/code/1s7fJ5rQREuVp5VJfPjzrQ%3D%3D		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

