**ANEXO I**

**Relación de plazas autorizadas de**

**PROFESORES ASOCIADOS EN CIENCIAS DE LA SALUD**

**que se convocan por**

**PROCEDIMIENTO DE URGENCIA**

| PLAZA Nº | DOTACIONES | Área de CONOCIMIENTO (1) | PERFIL (en su caso) | CENTRO DOCENCIA | INSTITUCION SANITARIA | LOCALIDAD (2) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PU/20/093 | 1 | MEDICINA | MEDICINA DE FAMILIA | FACULTAD DE MEDICINA | SECTOR I | Z |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



(1) Indicar (D) en las plazas que se correspondan con las de diplomados en Instituciones Sanitarias.
(2) Localidad: H = Huesca, T = Teruel, Z = Zaragoza

**Departamento de** **MEDICINA, PSIQUIATRÍA Y DERMATOLOGÍA**

El Director del Departamento,
Fdo.: Fernando Civeira Murillo
(Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27.3.c) de la Ley 39/2015)

9668c7f352d464ff365c12446a56f523
Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en http://valide.unizar.es/csv/9668c7f352d464ff365c12446a56f523



| CSV: 9668c7f352d464ff365c12446a56f523 | Organismo: Universidad de Zaragoza | Página: 1 / 1 |
|---|---|---|
| Firmado electrónicamente por | Cargo o Rol | Fecha |
| FERNANDO CIVEIRA MURILLO | Director del Departamento de Medicina, Psiquiatría y Dermatología | 10/11/2020 17:31:00 |