



**UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ**  
**CONCURSO PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS DE PERSONAL**  
**DOCENTE E INVESTIGADOR CONTRATADO**

COMISIÓN DE SELECCIÓN DE PROFESORADO: **A25/064**  
CÓDIGO/S PLAZA/S: **DC1547**  
FECHA DE LA CONVOCATORIA: **29/07/2025** (D.O.G.V. 01/09/2025)  
TIPO DE CONTRATO: **Profesor Asociado en CC. Salud Tiempo Parcial de 6 horas (3+3)**  
DEPARTAMENTO: **INGENIERIA**  
ÁREA DE CONOCIMIENTO: **Farmacia y Tecnología Farmacéutica**  
ACTIVIDADES DOCENTES E INVESTIGADORAS: **Docencia en Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Hospital Universitario de Sant Joan d'Alacant.**

**Ref: I-2**

**ACTA DE CONSTITUCIÓN**

PRESIDENTE/A  
Isabel González Álvarez

En Elche, siendo las 9.35 horas, del día 6 de octubre de 2025.

VOCAL 1º  
Marta González Álvarez

Reunidos los miembros, reseñados al margen, proceden a la constitución de la Comisión de Contratación para la provisión de la plaza indicada en el encabezamiento.

VOCAL 2º

Los presentes manifiestan no hallarse afectados por los siguientes conflictos de interés respecto a las personas candidatas:

VOCAL 3º

a) Haber sido coautor o coautora de publicaciones o patentes en los últimos seis años

b) Haber tenido relación contractual o ser miembro de los equipos de investigación que participan en proyectos o contratos de investigación junto con la persona candidata.

SECRETARIO/A  
Enrique Barrajon Catalán

c) Ser o haber sido director/a de la tesis doctoral, defendida en los últimos seis años.

En todo caso, los miembros manifiestan que no concurren en ellos alguna de las causas de abstención reconocidas en el artículo 23 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre.

Se procede a fijar los criterios de valoración cuantitativos de los méritos de las personas candidatas admitidas, siendo estos los que se adjuntan como Anexo I al acta de constitución y que deberán ser expuestos en el Boletín Oficial de la UMH (BOUMH) y en la web de la Universidad (<https://servicioprofesorado.umh.es/>).

Concluido el acto, se levanta por el/la Presidente la Sesión, de todo lo cual como Secretario/a doy fé con el visto bueno del/ de la Presidente y de todas las personas asistentes.

**Firmado electrónicamente por todas las personas miembros de la Comisión de Valoración**



Código Seguro de Verificación(CSV): PFUMHZDJkNTRkMDEtODEzMC0

Copia auténtica de documento firmado electrónicamente. Puede verificar su integridad en <https://sede.umh.es/csv>

Firmado por MARIA ISABEL GONZALEZ ALVAREZ el día 2025-10-06

Firmado por MARTA GONZALEZ ALVAREZ el día 2025-10-06

Firmado por ENRIQUE BARRAJON CATALAN el día 2025-10-06