

SOLICITUD DE PLAZAS DE ALUMNOS COLABORADORES POR LOS DEPARTAMENTOS  
(Art. 5.1 del Reglamento de Alumno Colaborador)  
CURSO 2024– 2025

DEPARTAMENTO: **MATERNAL INFANTIL Y RADIOLOGÍA**

1. Nº TOTAL DE PLAZAS QUE SOLICITA **4**
2. RELACIÓN DE PLAZAS POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO CON INDICACIÓN DE CADA UNO DE SUS PERFILES Y PROFESORES TUTORES.

Número de plaza: **1 y 2**

Área de conocimiento: **PEDIATRÍA**

Profesor Tutor Plaza 1: **Alfonso María Lechuga Sancho**

Profesor Tutor Plaza 2: **Isabel Benavente Fernández**

¿Solicita reconocimiento de créditos? **No**

En caso afirmativo, indique cuantos (de 1 a 3)

Dedicación Horaria (c) **200**

Resumen de las tareas a desarrollar (d):

- ✓ **Colaboración con la docencia a través del campus virtual.**
- ✓ **Integración en alguna de las líneas de investigación en marcha en el área.**
- ✓ **Derecho a prácticas clínicas extraordinarias.**

Número de plaza: **3 y 4**

Área de conocimiento: **RADIOLOGÍA Y MEDICINA FÍSICA**

Profesor Tutor Plaza 3 y 4: **MARÍA TERESA GUTIÉRREZ AMARES**

¿Solicita reconocimiento de créditos? **No**

En caso afirmativo, indique cuantos (de 1 a 3)

Dedicación Horaria (c) **200**

Resumen de las tareas a desarrollar (d):

- ✓ **Colaboración en tareas de clase (organización e información del alumnado, Organización y control de clase, colaboración en prácticas y todas aquellas labores encomendadas relacionadas con la asignatura.**
- ✓ **Integración en alguna de las líneas de investigación del área.**

|                                     |  |                       |                     |
|-------------------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| CSV (Código de Verificación Segura) | IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU   | Fecha                 | 29/11/2024 10:06:10 |
| Normativa                           | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | Validez del documento | Original            |
| Firmado por                         | GONZALO GUTIERREZ AMARES (DIRECTOR DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL Y RADIOLOGIA - DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL Y RADIOLOGÍA)  |                       |                     |
| Url de verificación                 | <a href="https://sede.uca.es/verifirma/code/IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU">https://sede.uca.es/verifirma/code/IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU</a>  | Página                | 1/2                 |



**DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS PROPUESTAS, CRITERIOS DE SELECCIÓN Y VALORACIÓN A EMPLEAR EN LA CONVOCATORIA**

- ✓ **Valoración del expediente académico y CV (50%).**
- ✓ **Entrevista personal en la que se valorarán las inquietudes en investigación, la disponibilidad de tiempo y la capacidad de compromiso con las líneas de investigación y actividades del departamento. Así como, cualquier otro mérito que el alumno pueda aportar (50%).**

**1. DOCUMENTOS A ADJUNTAR CON ESTA SOLICITUD:**

1. *Contenido de las pruebas de selección*
2. *Escrito firmado por el Director del Departamento o persona en quien delegue, en el que se relacionen las plazas estructuradas por áreas de conocimiento*
3. *Relación de alumnos colaboradores de años anteriores a los que se da continuidad en su función, junto con los informes del curso académico anterior al que se solicitan nuevas plazas.*
4. *Compromiso del/los responsables de Unidad de Gasto que vayan a financiar los créditos, en su caso.*

**EXCMO. SR. VICERRECTOR DE ESTUDIANTES Y EMPLEO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ**

|                                     |  |                       |                     |
|-------------------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| CSV (Código de Verificación Segura) | IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU   | Fecha                 | 29/11/2024 10:06:10 |
| Normativa                           | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza | Validez del documento | Original            |
| Firmado por                         | GONZALO GUTIERREZ AMARES (DIRECTOR DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL Y RADIOLOGIA - DEPARTAMENTO MATERNO INFANTIL Y RADIOLOGIA)  |                       |                     |
| Url de verificación                 | <a href="https://sede.uca.es/verifirma/code/IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU">https://sede.uca.es/verifirma/code/IV7VRT3PABU576ZC5RHVCYXBKU</a>  | Página                | 2/2                 |

