

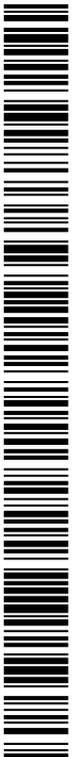
**ANEXO I**  
**Plaza de**  
**PROFESOR ASOCIADO EN CIENCIAS DE LA SALUD**  
**que se convoca por**  
**PROCEDIMIENTO DE URGENCIA**

PLAZA Nº	Área de CONOCIMIENTO (1)	PERFIL	CENTRO DOCENCIA	INSTITUCION SANITARIA	LOCALIDAD (2)
PU/24/187 Dos meses: Noviembre- Diciembre 2024	MEDICINA	MEDICINA DE FAMILIA	FACULTAD DE MEDICINA	CENTRO DE SALUD BROTO	H

Pág. nº 1

- (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**\_\_\_\_\_



9a55207d950b298d237e7471691013d6

Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/9a55207d950b298d237e7471691013d6>

CSV: 9a55207d950b298d237e7471691013d6	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 1 / 1	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
FERNANDO GOMOLLÓN GARCÍA	Director del Departamento de Medicina, Psiquiatría y Dermatología	20/09/2024 08:12:00	