



1d2744890cb1261397c379df884c5be4

Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/1d2744890cb1261397c379df884c5be4>

CSV: 1d2744890cb1261397c379df884c5be4	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 1 / 1	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
FELICIANO JESUS RAMOS FUENTES	Director Departamento	15/07/2025 09:56:00	

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
PU/25/121	RADIOLOGÍA Y MEDICINA FÍSICA	MEDICINA NUCLEAR	FACULTAD DE MEDICINA	H.U. MIGUEL SERVET
				LOCALIDAD (2)
				Z

Pág. nº ____

(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 Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública