


**ANEXO I**  
**Relación de plazas autorizadas de**  
**PROFESORES ASOCIADOS**  
**que se convocan por**  
**PROCEDIMIENTO DE URGENCIA**

PLAZA Nº	DOTACIONES	DEDICACIÓN (1)	ÁREA DE CONOCIMIENTO (2)	PERFIL (en su caso)	CENTRO	LOCALIDAD (3)
PU/22/005	1	AS6	Radiología y Medicina Física	Radiodiagnóstico	Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte	H

(1) Indicar P3, P4, P6, según corresponda  
(2) Indicar (D) en las plazas en que se haya autorizado por el Rector solicitudes con título de diplomado  
(3) Localidad: H = Huesca, T = Teruel, Z = Zaragoza

**Departamento de Microbiología, Pediatría, Radiología y Salud Pública**

CSV: 385e3fe7812dba5e6c1ad391d850366e	Organismo: Universidad de Zaragoza	Página: 1 / 1	
Firmado electrónicamente por	Cargo o Rol	Fecha	
FELICIANO JESUS RAMOS FUENTES	Director del Departamento	07/07/2022 09:14:00	

 385e3fe7812dba5e6c1ad391d850366e  
Copia auténtica de documento firmado digitalmente. Puede verificar su autenticidad en <http://valide.unizar.es/csv/385e3fe7812dba5e6c1ad391d850366e>