

## LISTADO ÚNICO DE ASPIRANTES ADMITIDOS 30/09/2021

### CATEGORÍA: Facultativo/a Especialista de Área - Farmacología Clínica (Resolución 29/01/2015 - DOE 33 de 18/02/2015)

| Nº | NIF       | Apellidos, Nombre                    | Misma Cat | Cat Equiv | Otra Cat | C.Priv | OtraAP | Invest | Formac  | Nota | Total   | Solicitud |
|----|-----------|--------------------------------------|-----------|-----------|----------|--------|--------|--------|---------|------|---------|-----------|
| 1  | ***7776** | SALAZAR SALAZAR, DAVID SALVADOR      | 12,1743   | 0         | 6,6627   | 0      | 0      | 0,0150 | 5,6100  | 0    | 24,4620 | 231047    |
| 2  | ***4703** | MANZANO MARTIN, MARIA ISABEL         | 12,1743   | 0         | 1,5293   | 0      | 0      | 0      | 10,0000 | 0    | 23,7036 | 151460    |
| 3  | ***8899** | BARRETO QUIÑONES, GLORIA ELIZABETH   | 4,8496    | 0         | 0        | 0      | 0      | 0      | 10,0000 | 0    | 14,8496 | 65607     |
| 4  | ***3348** | NOGUEIRAS ALVAREZ, RITA              | 0,9575    | 0         | 0        | 0      | 0      | 0      | 10,0000 | 0    | 10,9575 | 253248    |
| 5  | ***4775** | MARIN CANDON, ALICIA                 | 0         | 0         | 0        | 0      | 0      | 0      | 2,6500  | 0    | 2,6500  | 231500    |
| 6  | ***2997** | VILLAR FERNANDEZ, ESPERANZA MACARENA | 0         | 0         | 0,3462   | 0      | 0      | 0      | 0       | 0    | 0,3462  | 44910     |
| 7  | ***8495** | SANCHEZ POLO, BERTULFO JAVIER        | 0         | 0         | 0        | 0      | 0      | 0      | 0       | 0    | 0       | 231432    |

#### Descripción de los encabezados de la tabla:

*Misma Cat: Instituciones Sanitarias Públicas en la Misma Categoría*  
*Cat Equiv: Instituciones Sanitarias Públicas en Categoría Equivalente*  
*Otra Cat: Instituciones Sanitarias Públicas en Otra Categoría*  
*C.Priv: Centros Privados*  
*Otra AP: Otras Administraciones Públicas*

*Invest: Experiencia en Investigación*  
*Formac: Total Formación*  
*Nota: Nota de Oposición*  
*Total: Total Baremado*  
*Solicitud: Número Solicitud*