

## LISTADO DEFINITIVO ASPIRANTES ADMITIDOS - 30/09/2015

CATEGORÍA: Facultativo/a Especialista de Área - Urología - 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	28623749L	MUÑOZ FERNANDEZ, ELIZABET	10,1909	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	20,1909	41467
			10,1909	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4,9800	0,0000	15,1709	
2	80049180A	CORCHERO RUBIO, ALICIA	4,1577	0,0000	9,6000	0,0000	0,0000	0,0000	10,0000	0,0000	23,7577	41980
			4,1577	0,0000	3,4495	0,0000	0,0000	0,0000	3,3000	0,0000	10,9072	
3	76254768Q	CABO GONZALEZ, JUAN ALONSO	10,1411	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	10,1411	42176
			10,1411	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	10,1411	
4	80069872H	GORDILLO MORERA, BLANCA MARIA	5,9492	0,0000	0,0495	0,0000	0,0000	0,0000	4,8200	0,0000	10,8187	41581
			5,9492	0,0000	0,0495	0,0000	0,0000	0,0000	2,1800	0,0000	8,1787	

### 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*

*Este color indica la puntuación obtenida después de la revisión por parte de la Administración.*