

DATOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE				Nº REFERENCIA	2009_22	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	NIF/Pasaporte	Letra		
FERRER	ROCA	OLGA	37304833	Y		
Departamento de destino			Teléfono	Correo electrónico		
Anatomía Patológica			922 31 93 21	catai@teide.net		
Titulo del proyecto				Fecha y firma		
Catedra de Telemedicina						
DATOS DE LA CONVOCATORIA					Nº de plazas: 1	
Denominación del contrato						
Contrato de Telemedicina						
Requisitos	Titulación Académica					
	Ingeniero Superior o Medico					
	Otros requisitos					
Contratación	Programación Visual C-Visual Basic Inqles niveles altos					
	Actividad a desarrollar					
	Cursos Analisis de Imagen - Programar Telemedicina-Solicitud / gestión proyecto					
Duración estimada del contrato				Horario semanal de dedicación		
12 meses (prorrogables 3 años con revisión salarial)				T. Completo (8.00 - 16.00 h)		
Baremo	Criterios de Valoración				Puntuación	
	Experiencia en Telemedicina				5	
	Programación Open Source				5	
	Inglés				5	
	Alemán				3	
	Programación orientada a objetos				5	
	Administración y programación bases de datos				5	
	Carne de Conducir y coche propio				3	
Movilidad				5		
Puntuación mínima para que el candidato pueda optar al contrato (indicarlo en letras)					Veinte	
DATOS ECONÓMICOS						
Partida presupuestaria				Referencia del proyecto		
Catedrá de Telemedicina				18020202		
Cofinanciado con fondos FEDER (marcar con X si o no)			Cantidad estimada mensual bruta a percibir(*)			
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			1300			
Fecha de inicio prevista(**)		Fecha finalización prevista		Coste total del contrato		
1 / / 5 / / 2009		30 / / 4 / / 2010		20969,87		
(*)Se deberá entregar junto con el presente impreso documento de cálculo del coste del contrato emitido por la Sección de Nóminas, autorización del investigador principal del proyecto o convenio para cargar dicho importe al proyecto con cargo al que se convoca el contrato y Autorización del Investigador Principal para cargar los gastos de publicidad de la convocatoria con cargo al presupuesto de dicho proyecto o convenio.						
(**)La fecha de inicio prevista debe ser, al menos, tres meses posterior a la fecha de presentación de esta solicitud en Registro General de la ULL.						
MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN						
Presidente	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
	FERRER	ROCA	OLGA			
Secretario	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
	SANTOS	PALACIOS	XIOMARA			
Vocal	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
	CARDENES	MARTINEZ	SEGISMUNDO			
Suplente	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
	NUÑEZ	PEREZ	GUILLERMO			

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este impreso.

Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE de 14 de diciembre), y serán tratados exclusivamente para las finalidades previstas en la misma, pudiendo el interesado ejercer ante la ULL sus derechos de acceso, rectificación y cancelación. Con igual sometimiento a dichas medidas de protección, sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas para los fines previstos en la Ley. Si usted no está conforme con dicha cesión, ponga una X en el siguiente recuadro: