



ANEXO I (Resolución de 27 de febrero de 2019)

**CONVOCATORIA DE PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 15 PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVO
SANITARIO ESPECIALISTA/OPCIÓN DERMATOLOGÍA - TURNO DE ACCESO LIBRE**

LISTADO DEFINITIVO DE ADMITIDOS

DNI/NIE	Apellidos, Nombre
*839***5C	ACOSTOAIE FLOCOSU, VALENTIN DOREL
*7*9*1*9V	AGUDO MENA, JOSÉ LUIS
***5530*N	ALARCON SOLDEVILLA, FERNANDO
484**9**M	BALLESTER NORTES, IRENE
5**267**V	BERBEGAL DE GRACIA, LAURA
7**3*5*7X	CÁCERES CWIEK, MARISA CRISTINA
4***219*M	CUESTA MONTERO, LAURA
*4***966M	CUTILLAS MARCO, EUGENIA
485****9L	DE LA HERA MATUTE, MARIA INMACULADA
*8**387*M	DE LEON MARRERO, FRANCISCO JOSE
*79**4*6E	DE UNAMUNO BUSTOS, BLANCA
*1*34*6*F	EIRÍS SALVADO, NOEMI
74**0*2*J	ESCANDELL GONZÁLEZ, INÉS
*6*3**52G	ESCUDERO GÓNGORA, MARIA DEL MAR
*9**451*J	EZSOL LENDVAI, ZSOFIA
0*8**0*2L	GALIANO MEJÍAS, SAGRARIO
*1***429E	GARCÍA FERNÁNDEZ, LAURA
4***13*3K	GARCÍA RABASCO, ANA ESTHER
*57**8*1Y	GONZÁLEZ VILLANUEVA, IRIS
48**0*5*S	HERNÁNDEZ IBÁÑEZ, CARLOS
**48*27*A	HERNANDEZ-GIL SANCHEZ, JESUS
4*56**3*P	LEIVA SALINAS, MARÍA DEL CARMEN
***17*28K	LOPEZ GÓMEZ, ALICIA
5*1**4*5J	LOPEZ VILLAESCUSA, MARIA TERESA
5509D	LOVA NAVARRO, MIGUEL
*4*6*17*S	LUCAS COSTA, ANA MARÍA
53*8***3Y	MARÍN CABAÑAS, IRENE MARÍA
4*4*37**Q	MARTINEZ MENCHON, TERESA
5**7*1*9R	MONTEAGUDO PAZ, ALMUDENA FLAVIA
*75**7*1S	MUÑOZ MARÍN, MARINA
*8*6**75X	PARDO SÁNCHEZ, JOSÉ
*8324***E	PEREDA CARRASCO, CAROLINA
13*59***S	PÉREZ SUÁREZ, BEATRIZ
*8***269V	RAMIREZ ANDREO, ANTONIO
4**9*0*1T	ROJO ESPAÑA, RAFAEL
4**1*47*C	RUIZ MARTÍNEZ, JAVIER
743***0*E	SALAS GARCÍA, TANIA
4****213W	SÁNCHEZ GAVIÑO, JUAN ANTONIO
48****96A	SANTIAGO SÁNCHEZ-MATEOS, DIANA INMACULADA
7**68*6*X	SANTOS ALARCÓN, SERGIO
*84**23*P	SORO MARTÍNEZ, PILAR
*8*1**02J	VICTORIA MARTÍNEZ, ANA MERCEDES
**56*3*4X	VILANOVA URDÁNIZ, IOSUNE ARRIGORRÍA



ANEXO I (Resolución de 27 de febrero de 2019)

**CONVOCATORIA DE PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 15 PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVO
SANITARIO ESPECIALISTA/OPCIÓN DERMATOLOGÍA - TURNO DE ACCESO LIBRE**

LISTADO DEFINITIVO DE ADMITIDOS

**RELACIÓN DE ASPIRANTES QUE DEBEN REALIZAR LA PRUEBA DE CONOCIMIENTO
DEL IDIOMA CASTELLANO**

DNI/NIE **Apellidos, Nombre**