

JOSÉ RAMÓN REPETO GUTIÉRREZ, DIRECTOR DEL GABINETE DE ORDENACIÓN ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ Y SECRETARIO DE LA COMISIÓN DE ORDENACIÓN ACADÉMICA, PROFESORADO Y ALUMNOS,

CERTIFICA:

Que la Comisión de Ordenación Académica, Profesorado y Alumnos, según competencias delegadas de Consejo de Gobierno, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en su sesión de 23 de octubre de 2013, aprobó por asentimiento, previo informe de los respectivos Departamentos, el otorgamiento de venias de colaboración en prácticas clínicas y reconocimiento de créditos según Acuerdo de Colaboración UCA-SAS correspondientes a los cursos 2011-12 y 2012-13, según anexo que se adjunta a la presente certificación

Para que así conste y surta los debidos efectos, expide la presente certificación en Cádiz, a veintiocho de octubre de dos mil trece.

VºBº



Fdo.: Paloma Braza Lloret

Vicerrectora de Ordenación Académica y Personal

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	1/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

CURSO 2011-2012

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio Unidad	Centro Docente	Área Departamento	CR
ALBALADEJO MARTÍNEZ JOSÉ CARLOS	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
BONILLA PINEDA NURIA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
BORDESA PAREJA SARA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
BUSTELLO RODRÍGUEZ AURORA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
CALZADA SANCHEZ CRISTINA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
CAMPO GARCÍA PATRICIA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
CASTAÑO MÁRQUEZ ESTEFANÍA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
COLLDEFORS FERNANDEZ CAROLINA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
DOMÍNGUEZ MÁRQUEZ FRANCISCO JAVIER	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
DORADO ROMÁN NOELIA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
EL ALALOUJ FILALI DIAA NISRINE	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPEUTA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
FERNÁNDEZ CORDERO FRANCISCO JOSÉ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	REHABILITACIÓN	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	2/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio Unidad	Centro Docente	Área Departamento	CR
FRANCO DOMÍNGUEZ YOLANDA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
GÓMEZ JIMÉNEZ MARIA PAZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	REHABILITACIÓN	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
GÓMEZ BARROSO CATALINA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
GÓMEZ JIMÉNEZ MARIA PAZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
GÓMEZ BARROSO CATALINA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	REHABILITACIÓN	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
GONZÁLEZ RAMIL CONSTANTINA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
HIDALGO MAROTO MARTA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	REHABILIT. INFANTIL	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
HIDALGO MAROTO MARTA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
LÓPEZ BARRAQUERO MARÍA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
LÓPEZ HUERTOS FRANCISCA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FISIOTERAPEUTA	REHABILITACIÓN	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
MORALES RAMÍREZ MARÍA INMACULADA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
MORALES ARROYO CRISTINA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85
MUÑOZ MARÍN MARÍA JOSÉ	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	4.85

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	3/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Área	Departamento	Centro Docente	Servicio Unidad	Puesto Asistencial	Centro Asistencial	CR
OUTÓN	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	REHABILIT. INFANTIL	FISIOTERAPEUTA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	4.85
PARRADO	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
PARRONDO	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	REHABILITACIÓN	FISIOTERAPEUTA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	4.85
PEREZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
PÉREZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
PIÑERO	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
RODRÍGUEZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
RODRÍGUEZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
SÁNCHEZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
VÁZQUEZ	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85
VELÁSCO	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPEUTA	OTROS CENTROS SANITARIOS PÚBLICOS O PRIVADOS	4.85

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	4/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

CURSO 2012-13
MODIFICACIONES DE CRÉDITOS EN VENIAS CLÍNICAS APROBADAS EN COAPA DE 30/JULIO/2013

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO PELLIDO	NOMBRE	DEPARTAMENTO	CRÉDITOS
GUERRERO	LOZANO	INMACULADA	MEDICINA	3
RODIERE		KATHLYN	MEDICINA	3

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	5/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

CURSO 2012-13

APELLIDOS Y NOMBRE	CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
ACEMEL	HIDALGO	MARIA DOLORES	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	1,95
ALARCON	TRUJILLO	FRANCISCO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	0,64
ALBA	GUJARRO	PILAR	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	1
ALBARRAN	PLANELLES	CRISTINA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	DERMATOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	DERMATOLOGÍA
ALCARAZ	GARCÍA	SALVADOR FELIPE	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	2
ALONSO	LA FUENTE	MARÍA FLORENCIA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	0,19
ALONSO	PINO	MARÍA VIRTUDES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MIR	UGC EL OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	1
ALVAREZ	BARREIRO	JUAN ANDRES	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINO Y NUTRICIO	FACULTAD DE MEDICINA	0,5
ANGUITA	FONTANEZ	ANA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	0,68
ANTOLÍN	NIETO	MIGUEL	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	1
ARANDA	BLAZQUEZ	ROCIO DEL MAR	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
ARIAS	GARRIDO	JOSE JULIAN	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SCCU	FACULTAD DE MEDICINA	0,8

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	6/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
ARIZA	TOLEDO	MERCEDES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	0,19
BALLESTER	DÍAZ	TRINIDAD	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTA TIERRA	FACULTAD DE MEDICINA	0,45
BARCALA	RODRÍGUEZ	FRANCISCO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL LUGAR	FACULTAD DE MEDICINA	0,11
BARCHILON	COHEN	VIDAL	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC RODRÍGUEZ ARIAS	FACULTAD DE MEDICINA	0,19
BAREA	POLO	JOSE MARIA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	LA SERRANA	FACULTAD DE MEDICINA	0,38
BARÓN	CRESPO	MERCEDES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL LUGAR	FACULTAD DE MEDICINA	0,11
BELIZÓN	FERNÁNDEZ	JUAN ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTO REAL	FACULTAD DE MEDICINA	0,26
BLANCO	RODRIGUEZ	MARIA JOSE	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	1,2
BOCANEGRA	MUÑOZ	CARMEN	HOSPITAL A. DE JEREZ	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	1
BRUNELY	MORALES	MAIKEL	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	
CABEZA	LETRAN	Mª LUISA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	INVESTIGADOR	MEDICINA	FACULTAD DE MEDICINA	
CABRERA	SANTOS	ASCENSIÓN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. JOAQUÍN PECE	FACULTAD DE MEDICINA	0,22

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	7/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE	CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
CALDERON	NOVAL	MARIA DOLORES	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	0,75
CALIZ	HURTADO	RAFAEL	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	LA SERRANA	FACULTAD DE MEDICINA	0,6
CAMACHO	CASTRO	JOSE	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	LA SERRANA	FACULTAD DE MEDICINA	1,05
CANCIO	GONZÁLEZ	FERMÍN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC MENTIDERO	FACULTAD DE MEDICINA	0,75
CANO	CALABRIA	LUCAS	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	CARDIOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	
CANTALEJO	SANTOS	INMACULADA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAVETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	0,64
CARO	GOMEZ	NATALIA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	
CARO	LÓPEZ	CARMEN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC CASA DEL MAR	FACULTAD DE MEDICINA	0,075
CASADO	LACORT	MARÍA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	0,19
CASAS	CIRIA	INMACULADA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	0,64
CASTRO	AGUILAR-TABLADA	TERESA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	0,2
CAYON	BLANCO	MANUEL	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINO Y NUTRICIO	FACULTAD DE MEDICINA	1

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	8/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
CELAYA	LOPEZ	MIKEL	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	U.C. CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CEPERO	SÁNCHEZ	GLORIA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CERVERA	GAMITO	LUIS	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CHAVARRIA	PIUDO	NATALIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ONCOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
COLLANTES	MATEOS	M ^a DEL ROCIO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
COLOMBO	ROQUETE	EMILIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CONSTANTIMINO	ALCEDO	CARMEN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CORDÓN	PULITO	PILAR	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC MENTIDERO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CORRAL	ALISEDA	VICENTE	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTO SUR	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
COTORRUELO	SÁNCHEZ	CARMEN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTA TIERRA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
CUENCA	BARRENO	MARGARITA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC BARBATE	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
DE CABO	MORENO	CECILIA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	9/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE	CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
DE OSMIA	RODRIGUEZ	FERNANDO	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	COORDINADOR UGC	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	0,3
DELGADO	PEREZ	ENRIQUE	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	1,73
ESTELLA	GARCIA	ANGEL	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SCCU	FACULTAD DE MEDICINA	2,2
FELIPE	PEREZ DE LA LASTRA	MARIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC.DR.FEDERICO RUBI	FACULTAD DE MEDICINA	0,11
FERNANDEZ	OLVERA	DOLORES	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	0,2
FERNANDEZ	ORELLANA	ROSARIO	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	LA SERRANA	FACULTAD DE MEDICINA	0,68
FERNANDEZ	ROSA	ANTONIO LUIS	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	COORDINADOR UGC	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	1,95
FERNÁNDEZ	BARRIOS	ARACELI	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	0,64
FERNÁNDEZ	GARRIDO	PALOMA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTO REAL	FACULTAD DE MEDICINA	0,26
FERRE	ALAMO	ANTONIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	0,2
FIERRO	ALARIO	MARÍA JOSEFA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	1
FUENTES	ARTACHO	FRANCISCO JAVIER	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC CASINES	FACULTAD DE MEDICINA	0,11

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	10/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE	CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
GALLEGO	PUERTO	PEDRO	HOSPITAL A. DE JEREZ	COORDINADOR UGC	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	1,5
GARCIA	BLANCA	ALEJANDRA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	1,05
GARCIA	DOMINGUEZ	GLORIA JESUS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	
GARCIA	GARCIA-DONCEL	ANA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	
GARCIA	HERRERA	ANTONIO LUIS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	
GARCIA	CUESTA	AIDA	HOSPITAL A. DE JEREZ	MIR	NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	0,4
GARCIA	GARRIDO	MARÍA DOLORES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC MENTIDERO	FACULTAD DE MEDICINA	0,75
GARCIA	NAVAS	ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC CONIL	FACULTAD DE MEDICINA	0,075
GARCIA	REINA	MARÍA DOLORES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. JOAQUÍN PECE	FACULTAD DE MEDICINA	0,22
GARCIA	SÁNCHEZ	ANA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	0,19
GARRIDO	RUIZ	RAQUEL	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	HEMATOLOGIA Y HEMOTE	FACULTAD DE MEDICINA	
GAVILÁN	TRIVIÑO	JUAN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	0,64

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	11/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL		PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
GIL		MONTAÑEZ	ANTONIO	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	1,65
GOMEZ		PUERTA	JOSE ANTONIO	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
GÓMEZ		DOMÍNGUEZ	LUISA MARÍA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR JOAQUÍN PECE	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,22
GÓMEZ		SALADO	MARÍA JESÚS	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,64
GÓMEZ		SÁNCHEZ	FRANCISCA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,19
GONZÁLEZ		ÁLVAREZ	MARÍA TERESA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC MENTIDERO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,75
GUERRA		PEREZ	MARIA TERESA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,23
GUERRERO		PINEDO	MARÍA JOSÉ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTO REAL	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,26
GUTIÉRREZ		ESPINOSA DE LOS MONTEROS	JUAN ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAYETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,64
GUZMAN		GARCIA	MARCOS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	U.G.C. MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
HENCHE		MARTIN	RAFAEL	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DERMATOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	DERMATOLOGÍA	0,73
HERRERO		BURGOS	JOSE LUIS	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ONCOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	1,25

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ			FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==		PÁGINA	12/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
HUGUET VIVAS	ANTONIA HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	A. DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1,5
HUGUET VIVAS	ANTONIA HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
IBÁÑEZ HERRERA	JOSE MARIA HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
IGLESIAS ARRABAL	CARMEN DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAVETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64
IGLESIAS RAMÍREZ	JUAN MANUEL DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA LAGUNA-CORTADURA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
JIMENEZ GALLO	DAVID HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	DERMATOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	DERMATOLOGIA	
JIMÉNEZ ARIONA	JOSEFA HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,75
JULIA FLORES	JUAN JOSE HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MEDICO DE FAMILIA	SCCU/URGENCIAS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
JURADO CASTILLO	CINTA HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1,2
LARRAURI DE LA ROSA	JUAN FRANCISCO HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
LATORRE RODRÍGUEZ	LAURA DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA LAGUNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
LECHUGA FLORES	VICTORIA HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	13/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
LINARES BARRIOS MARIO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	COORDINADOR UGC	DERMATOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	DERMATOLOGÍA	
LOPEZ SILVA MARIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
LOPEZ VELASCO ROSARIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINO Y NUTRICIO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,5
LOPEZ REY CARMEN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,19
LOPEZ-CEPERO ANDRADA JESUS	HOSPITAL A. DE JEREZ	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
MACHUCA TORTAJADA JAVIER	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL LUGAR	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,11
MADUEÑO CARO ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA LAGUNA-CORTADURA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
MAESTRO MILLÁN AURORA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL LUGAR	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,11
MANZANO ROMAN VERONICA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
MARANTE FUERTES ERNESTO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	CARDIOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
MARQUEZ ENRIQUEZ JUAN	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DERMATOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	DERMATOLOGÍA	2,31
MARTÍN ARAUJO JUAN ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
 Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	14/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
MARTÍNEZ PICAZO RICARDO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA LAGUNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
MARTÍNEZ RUIZ DOLORES	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1
MEJUTO BERNABÉ FRANCISCO JOSÉ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC PUERTA TIERRA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
MICHÁN DOÑA ALFREDO LUIS	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1,5
MINGUEZ MAÑANES M ^{ra} CARMEN	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
MONTERO TORNELL MAGDALENA DE LA PAZ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,19
MORATALLA RODRÍGUEZ GUILLERMO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64
MORENO CARAVACA JUAN CARLOS	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
MORENO JIMÉNEZ MENA BEATRIZ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MIR	UGC LA MERCED	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,3
MORENO SALAZAR ANTONIO SALVADOR	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEFROLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
MUNOZ NUÑEZ MERCEDES	HOSPITAL A. DE JEREZ	MIR	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
MUÑOZ GONZÁLEZ MARÍA ISABEL	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR.CAVETANO ROLD	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	15/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
NARVAEZ	MEJIA	CARLOS EDUARDO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
NAVARRETE	VEGA	NATALIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	MIR	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,2
NAVARRO	LOPEZ	MARIA LUISA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
NAVAS	ARAUZ	EDUARDO	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	HEMATOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
NAVEA	TEJERINA	CARMEN	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC EL OLIVILLO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 1
ORELLANA	CHAVEZ	CRISTHIAN	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
ORTEGA	DELGADO	PABLO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,64
ORTEGA	MARLASCA	MANUEL MARIA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,53
PALOMERO	BOCARDO	MARÍA ANTONIA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAVETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,64
PASCUAL	PEREZ	VERONICA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
PAVÓN	SALAS	CATALINA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,64
PEREZ	GRIMALDI	FRANCISCO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 1

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	16/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE	CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
PEREZ MUÑOZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	CARDIOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,2
PÉREZ TERRADA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC MENTIDERO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,75
PEREZ-CAMINO CARRILLO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	REUMATOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1
PRIETO MASSONI	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,19
PULIDO ROSADO	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,45
QASEM QASEM	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,19
RAMÍREZ MARTÍNEZ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MIR	UGC LA MERCED	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,3
RAMÍREZ POLO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR.CAVETANO ROLD	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64
RAMOS DIAZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	2,2
REBÓN VEDE	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64
RIANDE GONZÁLEZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	DERMATOLOGÍA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	DERMATOLOGÍA	2,27
RIOS SEGOVIA	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1,65

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	17/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL	PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
RIVAS	JIMÉNEZ	VÍCTOR	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ONCOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	1,25
RIVAS	RIVAS	MARTA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RIVAS	RODERO	MARÍA JESÚS	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,64
RIVIECCIO	CECCHETTANI	ENRIQUE F	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,19
RODAL	RODRÍGUEZ	JOSÉ ANTONIO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAVETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,64
RODRIGUEZ	CAMACHO	ALEJANDRO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MEDICO DE FAMILIA	URGENCIAS GENERALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RODRIGUEZ	FERNANDEZ	OLGA I.	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	SAN TELMO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,6
RODRIGUEZ	GARCIA	VIRGINIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINO Y NUTRICIO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,5
RODRIGUEZ	ROCA	JUAN SEBASTIAN	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RODRÍGUEZ	SANTOS	JUAN JOSÉ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC.DR.FEDERICO RUBI	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,11
ROMÁN	MACÍAS	DIEGO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC CASINES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,11
RONCERO	ROMERO	ROMUALDO	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC RODRÍGUEZ ARIAS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,19

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	18/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL	PUERTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
ROSADO	PEÑA	BEATRIZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEUROFISIOLOGIA CLINICA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
ROSANO	DUARTE	LUISA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO-PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,64
RUBIO	MARTIN	ESTER	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RUIZ	CARROZA	CRISTINA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,5
RUIZ	CARROZA	CRISTINA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RUIZ	SANTIAGO	CRISTINA MARIA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	DIGESTIVO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
RUIZ	TUDELA	MARIA DEL MAR	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	REUMATOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	1
RUIZ	VILLENA	GEMA MARIA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
SAN PEDRO	CEJAS	JOSE MARIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SCCU	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	0,35
SANCHEZ	BENITEZ	MERCEDES	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
SANCHEZ	BOMMATTY	MERCEDES	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	
SANCHEZ	MARQUEZ	MARIA GABRIELA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	19/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
SANCHEZ	RELINQUE	ENRIQUE	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
SANTAMARIA	RODRIGUEZ	GERMAN JOSE	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	U.G.C. ENFERMEDADES DIGESTIVAS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
SEVILLA	RAMÍREZ	JUAN DE DIOS	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR.FEDERICO RUBI	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,19
SIFUENTE	DIAZ	EDUARDO	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
SOTO	CAMPOS	JOSE GREGORIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	COORDINADOR UGC	NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 1,2
TINOCO	BERNAL	MARIA JOSE	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	MEDICINA INTERNA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
TIRADO	CONDE	GEMA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	UNIDAD DE GESTION CLINICA. NEUMOLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA
TORRES	BAREA	ISABEL	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINO Y NUTRICIO	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 1
TORRES	BUZO	ANTONIA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LA PAZ	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,15
TOVAR	REVERT	MARÍA FERNANDA	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC LORETO PUNTALES	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,64
VALENZUELA	SANCHEZ	FRANCISCO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SCCU	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA 0,35
VALLEJO	CARRION	FERNANDO	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	NEFROLOGIA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	20/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
VAZQUEZ PEREZ	DISTRITO JEREZ-COSTA NOROESTE	MEDICO DE FAMILIA	MADRE DE DIOS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	1,13
VELASCO SANZ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UCG LA BANDA	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,19
VILCHES LOPEZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	ENDOCRINOLOGIA Y NUT	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
VILLAGRAN PEREZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MEDICO DE FAMILIA	SCCU/URGENCIAS	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	
ZARALLO PÉREZ	DISTRITO BAHÍA DE CÁDIZ-LA JANDA	MEDICO DE FAMILIA	UGC DR. CAVETANO ROLDÁN	FACULTAD DE MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA	0,64
ACUÑA DOMÍNGUEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
ALVARADO VÁZQUEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
ARIZA VÁZQUEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	6,28
BASTIDA CALVO	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
BELTRÁN RODRÍGUEZ-RUBIO	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
BUENO HERRERIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	COMUNIDAD TERAPEUTIC	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14
BURGAL JIMENEZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-SANLUCAR	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	21/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL		PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
CARMONA	CALVO	JOSE	HOSPITAL A. DE JEREZ	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
CASILLAS	LARA	MARILUZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMI-J	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
CEBOLLA	BLANCH	JOSÉ LUIS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	1,66
CORBALAN	GUERRERO	CRISTINA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	UNIDAD SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	10,8
CUEVAS	MUÑOZ	PASTORA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
DE LA HIGUERA	ROMERO	JESÚS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	5,51
DE LA MONTAÑA	TATO	CONSOLACIÓN	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	5,51
DE LA ROSA	FOX	CONCEPCION	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	COORDINADOR UGC	U.S.M. INFANTIL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	22,6
DE LA RUBIA	CABEZAS	CARMEN	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
DEL RIO	NORIEGA	FRANCISCO	HOSPITAL A. DE JEREZ	COORDINADOR UGC	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
DIAZ	DE LOS REYES	MAGDALENA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-SANLUCAR	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
ELORZA	GUISASOLA	JULIÁN	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	10,31

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	22/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL		PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS
ESCUDERO	CUYVERS	NOEMY	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-SANLUCAR	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
ESPINOSA	NOGALES	MARÍA DEL MAR	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	4,47
FERNANDEZ	CEPILLO	LAURA	HOSPITAL A. DE JEREZ	MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
GALLEGO	RODRÍGUEZ	JOSÉ MANUEL	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	2,24
GARCÍA	GUTIÉRREZ	JUAN CARLOS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	6,08
GONZALEZ	RIOS	EVA	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-VILLAMARTIN	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
GONZALEZ	SAIZ	FRANCISCO	HOSPITAL A. DE JEREZ	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	USMC-VILLAMARTIN	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
GRANADOS	SÁNCHEZ	MARÍA DEL CARMEN	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	1,66
GUTIERREZ	IGLESIAS	ANTONIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
GUTIERREZ	SANTALÓ	CARLOS	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	COMUNIDAD TERAPEUTIC	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
LARA	RUIZ-GRANADOS	IGNACIO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-VILLAMARTIN	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
LEIVA	CABRAL	MARIA JESUS	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	23/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
LEÓN	CÁMARA JUAN RAMÓN	HOSPITAL U. PUERTO REAL FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	1,66
LILLO	MORENO CONSUELO	HOSPITAL A. DE JEREZ FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMI-J	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
LINARES	ANDRÉS TERESA	HOSPITAL U. PUERTO REAL FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	1,66
LÓPEZ	LAINÉZ JAVIER	HOSPITAL U. PUERTO REAL MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,97
MARTÍN	ROMERO ROCÍO	HOSPITAL U. PUERTO REAL FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	4,35
MONGIL	SANJUAN JOSE MARIA	HOSPITAL A. DE JEREZ FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-VILLAMARTIN	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
MORALES	GOMEZ CARMEN	HOSPITAL A. DE JEREZ FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	EQUIPO COMUNITARIO	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
MOYA	CORRAL PILAR	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	U.G.C. SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	19,2
PASCUAL	PAÑO JUAN MANUEL	HOSPITAL A. DE JEREZ FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	UNIDAD DE HOSPITALIZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	3,14
PAVÓN	NAVAJAS CRISTOBAL	HOSPITAL U. PUERTO REAL MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	1,66
PÉREZ	PÉREZ FERMÍN	HOSPITAL U. PUERTO REAL FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	2,63
PIZARRO	FERRERO ELENA	HOSPITAL U. PUERTO REAL MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSQUIATRÍA	2,43

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	24/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APellidos y Nombre	Centro Asistencial	Puesto Asistencial	Servicio / Unidad	Centro Docente	Departamento	Área	Créditos
RAMÍREZ BENÍTEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
RAMÍREZ RUÍZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
REDONDO VERA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
RIOS ARAGON	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	UNIDAD HOSPITALIZACI	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14
ROBLES MARTINEZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	MIR	UNIDAD DE SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	13,2
RODRIGUEZ GOMEZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	UNIDAD HOSPITALIZACI	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14
RONDAN FERNANDEZ	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	U.G.C.SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	18
RUÍZ SÁEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	6,85
SANCHEZ FERNANDEZ	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-JEREZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14
SANTAMARÍA VÁZQUEZ	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	0,73
TORRECILLA OLAVARRIETA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	MIR	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,39
TRUJILLO VERA	HOSPITAL U. PUERTA DEL MAR	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	U.G.C. SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3

Código Seguro de verificación: Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	25/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==

APELLIDOS Y NOMBRE		CENTRO ASISTENCIAL		PUESTO ASISTENCIAL	SERVICIO / UNIDAD	CENTRO DOCENTE	DEPARTAMENTO	ÁREA	CRÉDITOS	
VALLEJO		MUÑOZ	JUAN LUIS	HOSPITAL U. PUERTO REAL	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
VALMISA		GÓMEZ DE LARA	EULALIO JUAN	HOSPITAL U. PUERTO REAL	COORDINADOR UGC	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	1,66
VIDAL		VERDÚ	MARÍA LUISA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	6,08
VIGLERIO		SÁNCHEZ	ALICIA	HOSPITAL U. PUERTO REAL	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	SALUD MENTAL	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,2
VILLAGRAN		MORENO	DIEGO	HOSPITAL A. DE JEREZ	FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA	USMC-SANLUCAR	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14
VILLAGRAN		MORENO	JOSE MARIA	HOSPITAL A. DE JEREZ	JEFE DE SECCIÓN/JEFE CLÍNICO	UNIDAD DE HOSPITALIZ	FACULTAD DE MEDICINA	NEUROCIENCIAS	PSIQUIATRÍA	3,14

Código Seguro de verificación:Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <https://verificarfirma.uca.es/verificarfirma/>
Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.

FIRMADO POR	JOSE R REPETO GUTIERREZ		FECHA	28/10/2013
ID. FIRMA	angus.uca.es	Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==	PÁGINA	26/26



Fj8XTEHG5P0+ePc4v1NGhQ==