

**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE
POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE CHOFER PARA ZONA SANITARIA V**

En la Ciudad de Plaza Huincul a los días 18 del mes de julio del año 2024 siendo las 09 hs. se reúnen en Zona sanitaria V, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto chofer en Zona Sanitaria V.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Cuevas Anabella, representante Gremial ATE
- Franco Mariela, representante Gremial Ate
- Valdivia Zaira, coord. De RRHH Zona sanitaria V

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o inhabilitada/o, detallar motivo
Sandoval Diaz JERENJAS	34.375.600	HABILITADO	
AROCA JUAN GABRIEL	32.570.363	HABILITADO	
FERRAGUT DENIS	31.173.202	INHABILITADO	No cumple con el formato de documentación
SALVO GABRIELA PAOLA	31.939.810	HABILITADA	
VAZQUEZ RODRIGO NICOLAS	37.101.526	INHABILITADO	Falta título secundario
HERNANDEZ GERMAN AGUSTIN	37.946.229	INHABILITADO	Falta título secundario
GARDINI STEFANIA	44779109	HABILITADA	
ÑANCUPE KEVIN	39.522.313	HABILITADO	
FERNANDEZ CARLOS NESTOR	32.120.190	INHABILITADO	No cumple con el formato de documentación
RAMOS JUAN PABLO	36.505.629	INHABILITADO	No cumple requisito de domicilio
MARTINEZ DIEGO GASTON	37.173.448	HABILITADO	
ESPINOSA FABIAN	32.120.048	INHABILITADO	Falta título secundario
GREGOR MARTIN	28.841.576	INHABILITADO	Falta documentación: título y DNI. No corresponde domicilio
ALEGRIA JUAN GABRIEL	40.615.281	HABILITADO	
ROSALES LUCIANO	34.661.991	INHABILITADO	Falta dorso de título Y certificado de deudores alim.
AZUA GASTON	40.067.073	HABILITADO	

FORMA PATRICIA EDITH		INHABILITADA	Presenta solo CV
CARRILLO UGARTE MARIA	31.530.424	INHABILITADA	No cumple requisito de domicilio

Condición de las/los postulantes:

Habilitada/o: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

Condicional: Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado 48 hs. antes de las entrevistas, enviándolo vía mail.

Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:30 hs del día 18 del mes de Julio del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

*ccus
cuz
Proble
ATE.*

[Signature]
Formosini
Ate cc6 - PTA



[Signature]
Zaira Valdivia
Lic. en RR.HH.
JEFATURA ZONA SANITARIA V