

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE CHOFER DE AMBULANCIA PARA CENTRO DE SALUD VILLA PEHUENIA**

En la Ciudad de Villa Pehuenia a los días 17 del mes de Septiembre del año 2024 siendo las 13,30 hs, se reúnen en el Centro de Salud de Villa Pehuenia, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto Chofer de Ambulancia para Centro de Salud Villa Pehuenia

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Puel Magall, Jefa del Centro de Salud Villa Pehuenia.
- Carrillo Fernando, Chofer del Centro de Salud Villa Pehuenia.
- Currumil Luis, representante de ATE.
- Temi Mario, representante de ATE.

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Mario Fabian Nanco	38.204.665	Habilitado	

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 14 hs del día 17 del mes de Septiembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.



[Handwritten signature]
Fernando
ATE

[Handwritten signature]
Currumil Luis
ATE

[Handwritten signature]
Fernando
Carrillo

[Handwritten signature]
Puel Magall
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia