

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA LA INSCRIPCION AL REGISTRO ANUAL EVENTUAL (RAITE) de Lic. Servicio Social para el Centro de Salud Villa Pehuenia.

En la localidad de Villa Pehuenia a los días 15 de mes de Agosto de 2024 siendo las 12 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 de Lic. Servicio Social para el Centro de Salud Villa Pehuenia.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

Mattina, Gustavo A. DNI 14761691 Gremio ATE
FIAD, Yunes DNI 38494151 Gremio ATE
Sgros, Karina del Valle DNI: 39996044 Psicóloga CS Villa Pehuenia
Puel, Magalí DNI: 26.767.053 Jefatura CS Villa Pehuenia

Apellido y Nombre	DNI	Condición: Habilitado/Inhabilitado/ Condicional	Observaciones
Minardi Angela	37.874.167	Inhabilitada	Falta matricula profesional en la provincia de Neuquén. No acredita dos años de residencia en la provincia
Kellenberger Victoria	36.455.167	Inhabilitada	Falta matricula profesional en la provincia de Neuquén. No acredita dos años de residencia en la provincia

Condición de las/los postulantes:

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

Habilitada/o Condicional: Cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs. Hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

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

Firman de conformidad al pie siendo las 13 hs del día 15 de Agosto de 2024 y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.



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

Karina Del V. Sgros
 Lic., EN PSICOLOGIA
 M.P. 2640

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
FIAD YUNES
 ATE

[Handwritten signature]
COMITÉ EVALUADOR
 ATE