

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE ADMINISTRATIVA/O (Auxiliar de Estadísticas, Auxiliar de Atención al Público, Auxiliar Administrativa/o y Administrativa/o) para CENTRO DE SALUD VARVARCO**

En la localidad de Las Ovejas a los días 08 del mes de agosto del año 2024 siendo las 09:00 hs, se reúnen en Hospital Las Ovejas, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto ADMINISTRATIVA/O (Auxiliar de Estadísticas, Auxiliar de Atención al Público, Auxiliar Administrativa/o y Administrativa/o) para Centro de Salud Varvarco

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Coordinación Zonal de Recursos Humanos, Carranza Débora
- Representante sector de Recursos Humanos, Garrido Lisandro
- Director de Hospital Las Ovejas, Lic. Vázquez Celso
- Fuentes Liliana, representante gremial ATE
- Arévalo Andrea, representante gremial ATE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
FUENTES JULIETA ELIZABETH	41751147	HABILITADA	
SEPULVEDA JAIRO ISRAEL	43703216	HABILITADO	
FUENTES SALOME AGUSTINA	43068568	INHABILITADA	FALTA: CURRICULUM VITAE, CERTIFICADO LIBRE DE DEUDA
ALMUNA BRISA ARACELI	45028623	HABILITADA	
BARRERA ANALUZ IRINA	41751149	HABILITADA	
GUERRERO MARLENE	44090306	HABILITADA CONDICIONAL	PRESENTAR CERTIFICADO DE DEUDOR ALIMENTARIO DE LA PROVINCIA
MORALES TELMA KATHERINE	41347623	HABILITADA CONDICIONAL	PRESENTAR CURRICULUM VITAE
HERRERA KAREN ALDANA	44090319	HABILITADA	
DE LA VEGA SUYAI	41751132	HABILITADA CONDICIONAL	PRESENTAR CURRICULUM VITAE



Condición de las/los postulantes:

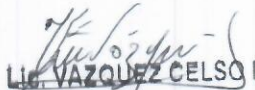
Habilitada/o: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

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.

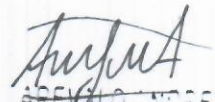
Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

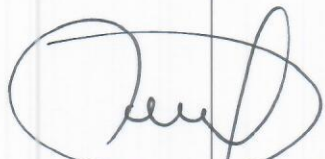
Firman de conformidad al pie, siendo las 13:00 hs del día 08 del mes de Agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


LIC. VAZQUEZ CELSO F.
DIRECTOR MP N° 667
HOSPITAL ÁREA LAS OVEJAS


FUENTES LILIANA ELIZABET
SECRETARIA GENERAL
ATE ANDACOLLO


AREVALO ANDREA JANE
SECRETARIA DE FINANZAS
ATE ANDACOLLO


FABIANA CARROZZA


GABRIELA LIZANDRA

