

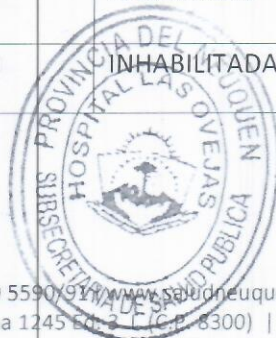
**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE  
POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE ADMINISTRATIVA/O (Auxiliar de Estadísticas, Auxiliar de Atención al Público,  
Auxiliar Administrativa/o y Administrativa/o) para HOSPITAL LAS OVEJAS**

En la localidad de Las Ovejas a los días 08 del mes de agosto del año 2024 siendo las 09:00hs, 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 Hospital Las Ovejas

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
MONJE ARACELI YANINA	39680987	INHABILITADA	NO CUMPLE CON REQUISITO DE RESIDENCIA
MENDEZ ROMINA DEL CARMEN	36257298	HABILITADA CONDICIONAL	PRESENTAR CURRICULUM VITAE
CURILEF CLAUDIA ALEJANDRA	29861659	INHABILITADA	NO CUMPLE CON REQUISITO DE RESIDENCIA
MENDEZ GONZALEZ AGUSTINA	43947340	INHABILITADA	NO CUMPLE CON FORMATO, SOLO PRESENTO FORMATO DE INCRIPCION.
ARAVENA CECILIA DEL CARMEN	38430016	HABILITADA	
PONSE GIULIANA MICAELA	34523658	HABILITADA	
MERINO KAREN ALDANA	42910384	HABILITADA	
DES´ROTOURS URRUTIA MELISA	44462609	HABILITADA	
CAMPOS ALEJANDRA ELIZABETH	39083290	INHABILITADA	NO CUMPLE CON REQUISITO DE RESIDENCIA



Condición de las/los postulantes:

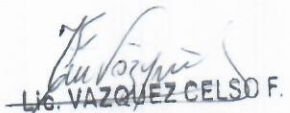
**Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

**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

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

  
FUENTES LILIANA ELIZABET  
SECRETARIA GENERAL  
ATE ANDACOLLO

  
AREVALO ANDREA JANET  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ATE ANDACOLLO

  
DE BORA CARANZA

  
Gerardo Lisardo

