

ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA LA INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ANUAL EVENTUAL (RAITE) de Administrativa/o (Auxiliar de Estadísticas, Auxiliar de Atención al Público, Auxiliar Administrativa/o y Administrativa/o) para Puesto Sanitario Moquehue.

En la localidad de Villa Pehuenia a los días 14 de mes de Agosto de 2024 siendo las 09 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 Administrativa/o (Auxiliar de Estadísticas, Auxiliar de Atención al Público, Auxiliar Administrativa/o y Administrativa/o) para Puesto Sanitaria Moquehue.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:
 Currumil, Luis DNI: 22.455.719, Gremio ATE
 Parra, Daniela DNI: 34.128488, Gremio ATE
 Allende, Andrea Fabiana DNI: 22.116.375, Referente de P.S. Moquehue
 Puel, Magali DNI: 26.767.053, Jefatura CS Villa Pehuenia

Apellido y Nombre	DNI	Condición: Habilitada/Inhabilitada/Condicional	Observaciones
Ruiz Mauricio	37.664.120	Inhabilitado	No tiene domicilio en la localidad
Tilleria Natalia Allen	39.128.333	Condicional	Debe enviar acreditación de más de dos años de residencia en la localidad
Barra Erika Belen	45.602.018	Condicional	Debe enviar título secundario
Paredes Silvia Cristina	40.182.983	Inhabilitada	Falta: _Art 19_ _título secundario_ _DNI_ _Certificado libre de deuda_ _C.V.
Calfuqueo Carina Andrea	31.483.518	Inhabilitada	Falta: _Nota de inscripción_ _Art 19_ _título secundario_ _DNI_ _Certificado libre de deuda_ _C.V.
Canales Roxana Yanina	31.086.494	Condicional	Debe enviar título secundario
Lopez Yenifer Aide	37.348.973	Habilitada	
Nanco Elizabet Claribel	45.375752	Inhabilitada	No tiene domicilio en la localidad
Schack Luciana Belen	44.513.064	Inhabilitada	Falta: _Art 19_ _título secundario_ _DNI_ _Certificado libre de deuda_ _C.V.
Troncoso Dalma Alejandra	37.102.035	Inhabilitada	Presenta documentación en más de un PDF

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 ple siendo las 13 hs del día 14 de Agosto de 2024 y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.



[Handwritten signature]
 ATE

[Handwritten signature]
 Jefe Centro de Salud
 Villa Pehuenia

[Handwritten signature]
 ODONTÓLOGA
 MPTBI

Referente
 PS Moquehue

[Handwritten signature]
 ATE