

ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA LA INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ANUAL EVENTUAL (RAITE) de AUXILIAR DE MANTENIMIENTO para el Centro de Salud de VILLA PEHUENIA.

En la localidad de Villa Pehuenia a los días 13 de mes de Agosto de 2024 siendo las 11 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 Auxiliar de Mantenimiento.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- Currumil, Luis DNI: 22.455.719, Gremio ATE
- Temi, Mario DNI: 26.537.036, Gremio ATE
- Puel, Magalí DNI: 26.767.053 Jefatura Centro de Salud V. Pehuenia
- Carrillo, Fernando Oscar DNI: 35.968.044 Auxiliar de Mantenimiento

Apellido y Nombre	DNI	Condición: Habilitado/Inhabilitado/ Condicional	Observaciones
CHEUQUELLAN ABRAHAM CRISTOBAL	32.489.700	CONDICIONAL	PRESENTAR COPIA DEL TITULO SECUNDARIO.
AGUILAR GUNZELMANN CARLOS HONORIO	38.811.019	INHABILITADO	CORREO FUERA DE HORARIO DE INSCRIPCIÓN.
GONZALEZ MATIAS LEONEL	44.802.008	INHABILITADO	CORREO FUERA DE HORARIO DE INSCRIPCIÓN.

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 11:30hs del día 13 de Agosto de 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


 Currumil Luis
ATE.


 Temi Mario
ATE


 Fernando Carrillo


 Magalí Puel
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia

