

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****Concurso de Enfermera/o y Licenciada/o en Enfermería para Puesto Sanitario Taquimilán Centro.**

En la Ciudad de Chos Malal a los días 14 del mes de agosto del año 2024 siendo las 08 hs, se reúnen en aula de capacitaciones del hospital Chos Malal, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Enfermera/o y Licenciada/o en Enfermería para Puesto Sanitario Taquimilán Centro.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Carina Sandoval (Jefe de Enfermería hospital Chos Malal)
- Temi Antonio (Coordinador Zonal de Inmunizaciones)
- Daniel Rojas (Representando A.T.E)
- Malvina Pino (Tec.RR.HH Hospital Chos Malal)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Ana Mabel Canales	30.700.911	Habilitada	
Adriana Mariela Berbergi	26.113.786	Habilitada Condicional	Falta CV
Anibal Oscar Guerrero	22.782.507	Habilitada Condicional	Falta CV
Nora Noemi Gutiérrez	26.040.458	Inhabilitada	Sin Matricula, con Domicilio en otra Provincia
Angélica Ayelén Castillo	43.131.652	Habilitada	
María Milagros Ávila	43.476.146	Inhabilitada	Sin Matricula, con Domicilio en otra Provincia
Rocío Dianela Cid	41.010.348	Habilitada	
Telma Noemí Silva	30.337.709	Inhabilitada	Sin Matricula, con Domicilio en otra Provincia
Romina Marilu Gómez	40.606.593	Inhabilitada	Sin Matricula, con Domicilio en otra Provincia
Gustavo Emanuel Silguero	36.991.395	Inhabilitado	con Domicilio en otra provincia, y deudor alimentario no vigente
Berta Zulema Monte Siñani	40.069.492	Inhabilitada	Sin matrícula

Condición de las/los postulantes:

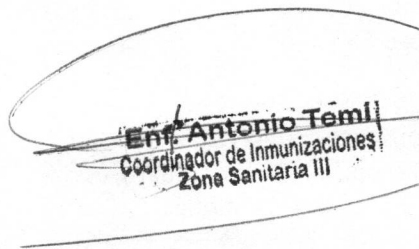
**Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

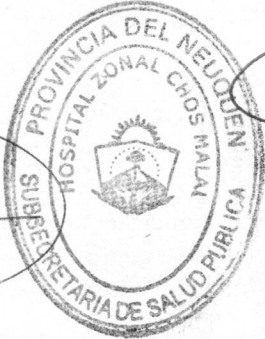
**Condicional:** Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado 48 hs. antes de las entrevistas, enviándolo vía mail.

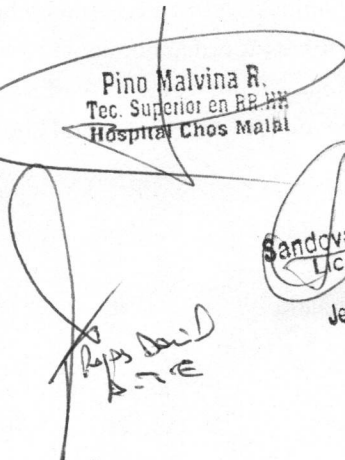
**Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.


Firman de conformidad al pie, siendo las 09:00 hs del día 14 del mes de agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
**Enf. Antonio Temi**  
Coordinador de Inmunizaciones  
Zona Sanitaria III



  
**Pino Malvina R.**  
Tec. Superior en RR.HH  
Hóspital Chos Malal

  
**Sandoval Leticia Carina**  
Lic. Enfermería  
M.P. 641  
Jefe de Enfermería