

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL RAITE: CONCURSO DE MUCAMA/O, LAVANDERA/O, MAESTRANZA, COSTURERA/O-ROPERÍA Y AYUDANTE DE COCINA PARA HOSPITAL EL CHOLAR

En la Ciudad de El Cholar a los 08 días del mes de agosto del año 2024 siendo las 09:00 hs, se reúnen en el Hospital de área El Cholar, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Mucama/o, Lavandera/o, Maestranza, Costurera/o-Ropería y Ayudante de Cocina para Hospital El Cholar. Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Zapata Diego Omar, Administrador Hospital El Cholar
- Navarrete Nora, Asistente Operativo Hospital El Cholar
- Berdun Eliana, Asistente Operativo Hospital El Cholar
- Rojas Daniel, Representante de ATE
- Muñoz viviana, Representante de ATE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Aldana Rosas	41.706.678	Habilitada	
Franco B. Osés	41.010.979	Habilitado	
Gisel Osés	42.104.518	Habilitada	
Rosa Muñoz	39.128.520	Habilitada	
Sara Ayelen Escobar	38.584.258	Habilitada	
Roxana Solorza	35.313.402	Habilitada	
Rosa Silvia Escobar	38.813.319	Habilitada	
Regina Osés	36.152.106	Habilitada	
Fabio Panes	39.128.533	Habilitado	
Nazaria Tejo	35.313.485	Habilitada	
Jairo E Romero	45.979.308	Habilitado	
Mariel L. Fonseca	43.834.861	Habilitada	
Virginia Padilla	34.034.562	Habilitada	
Héctor Fonseca	35.493.933	Habilitado	
Aravena Ana	32.152.108	Condicional	Falta completar ficha Inscripción
Claudio Osés	39.128.538	Condicional	Falta Deudor Alimentario
Victoria A Castillo	41.010.976	Habilitada	
Nahuel Benegas	40.616.586	Habilitado	
Daniela A Lezcano	42.104.524	Habilitada	
Geraldine Muñoz	36.152.121	Condicional	Falta completar Art. 19
Cintia D Tarifeño	39.128.534	Inhabilitada	No cumple con el formato y Ficha de Inscripción y art.19
Jorge Castillo	42.104.523	Inhabilitado	Incumplimiento con las condiciones de inscripción



Liliana B. Quintero	41.911.883	Inhabilitada	No cumple con el formato y Ficha de Inscripción y art.19
María de los Vallejos	35.313.449	Habilitada	
Karina Lezana	39.128.523	Condicional	Incompleto Art. 19
Rodolfo N. Castillo	36.152.117	Habilitado	
Carina C. castillo	45.979.305	Habilitada	
Yuliana Díaz	38.491.940	Habilitada	
José Ochoa	36.435.291	inhabilitado	No posee domicilio acreditable por DNI En la localidad
Eliana Gutiérrez	37.089.711	inhabilitada	No posee domicilio acreditable por DNI En la localidad

Condición de las/los postulantes:

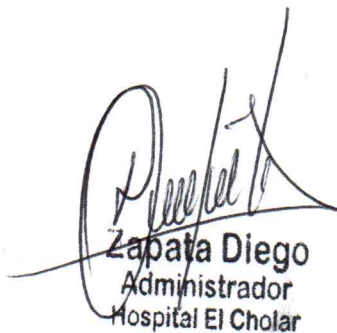
Habilitada/o: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

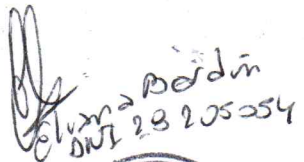
Condicional: Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado el día de la entrevista. Presentando la documentación faltante. -

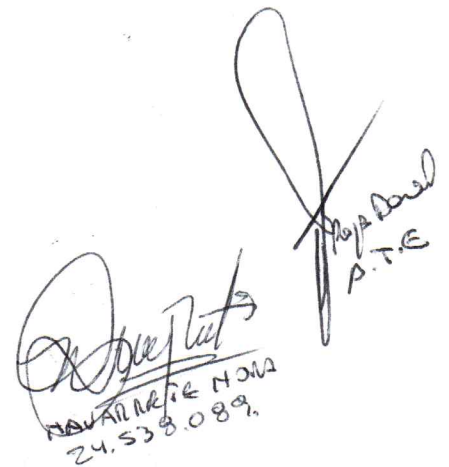
Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 14:00 hs del día 08 del mes de agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Zapata Diego
Administrador
Hospital El Cholar


Bordin
DNI 28 205054


P.T.E.




30.857.471
Ate