

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE TÉCNICA/O ELECTROMECHANICO/MANTENIMIENTO PARA HOSPITAL JUNÍN DE LOS ANDES.**

En la Ciudad de Junín de los Andes a los días 15 del mes de Agosto del año 2024 siendo las 11:00hs, se reúnen el Hospital Junín de los Andes (SUM), el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de **TÉCNICA/O ELECTROMECHANICO/MANTENIMIENTO** en Hospital Junín de los Andes.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Contreras Agustina (Recursos Humanos)
- Pino Vázquez Alejandra (Recursos Humanos)
- Navarro Dante (Técnico Electromecánico)
- Olivares Pedro (Ate Salud)
- Pérez Humberto (Ate Salud)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Díaz Agustín	43.130.967	INHABILITADO	Faltó: DNI
Blanco Guillermo	31.492.243	INHABILITADO	No acredita domicilio en la localidad
Azocar Gabriel	-	INHABILITADO	Faltó: Ficha de inscripción, Art. 19, Título secundario, DNI, Certificado Libre de Deuda
Torres Matías	42.518.395	HABILITADO	
Lefiche Jose	37.781.872	HABILITADO	
Bosque Michael	35.557.282	HABILITADO	
Espinosa Alan	42.317.649	HABILITADO	
Thedy Mariano	36.266.728	HABILITADO	
Aguilar Felix	28.636.650	HABILITADO	
Airton Olate	43.834.309	HABILITADO	
Peralta Tomas	42.317.672	HABILITADO	
Román María Laura	-	INHABILITADA	Faltó: Ficha de inscripción, Art. 19, Título secundario, DNI, Certificado Libre de Deuda
Diaz Agustin Natanael	45.601.935	HABILITADO	
Martin Luciano	32.887.364	INHABILITADO	Múltiples archivos PDF

DIRECCIÓN DE CAPACITACIONES Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

Figuroa Walter	40.068.577	INHABILITADO	Faltó: Ficha de inscripción ilegible, Título secundario ilegible, DNI
----------------	------------	--------------	---

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.

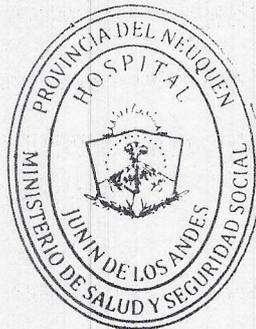
Firman de conformidad al pie, siendo las 11:45hs del día 15 del mes de Agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Handwritten signature]
Pablo Humberto
ATE Salud.

[Handwritten signature]
Contreras Agustina
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes

[Handwritten signature]
Pedro Olivares
ATE SALUD



[Handwritten signature]
Humberto Dante
Tca. Electromecánico.

[Handwritten signature]
Pino Vazquez Alejandra
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes

HORARIO DE ENTREVISTAS:

Nombre y Apellido	DNI	Condición	Horario
Torres Matías	42.518.395	HABILITADO	08:30
Lefiche Jose	37.781.872	HABILITADO	08:40
Bosque Michael	35.557.282	HABILITADO	08:50
Espinos Alan	42.317.649	HABILITADO	09:00
Thedy Mariano	36.266.728	HABILITADO	09:10
Aguilar Felix	28.636.650	HABILITADO	09:20
Airton Olate	43.834.309	HABILITADO	09:30
Peralta Tomas	42.317.672	HABILITADO	09:40
Díaz Agustin Natanael	45.601.935	HABILITADO	09:50

[Handwritten signature]
Pardo Humberto
ATE Salud.

[Handwritten signature]
Humberto Dante
Doc. Electromecánico.



[Handwritten signature]
Pardo Olivares
ATE SALUD

[Handwritten signature]
Contreras Agustina
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes

[Handwritten signature]
Pino Vazquez Alejandra
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes