

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA LA INSCRIPCION AL REGISTRO ANUAL EVENTUAL (RAITE) de MUCAMO/A, LAVANDERO/A, MAESTRANZA, COSTURERO/A-ROPERIA Y AYUDANTE DE COCINA para el Centro de Salud de VILLA PEHUENIA.

En la localidad de Villa Pehuenia a los días 07 de mes de Agosto de 2024 siendo las 12 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 Mucamo/a.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- Currumil, Luis DNI: 22455719, Gremio ATE
- Temi, Mario DNI: 26537036, Gremio ATE
- Andrusenzen, Valeria DNI 27234166 Sector RRHH/Personal CS Villa Pehuenia
- Puel, Magalí DNI 26767053 Jefatura Centro de Salud V. Pehuenia

Nombre y Apellido	DNI	Condición: Habilitado/Inhabilitado/ Condicional	Observaciones
PAREDES, CARMEN LUISA	34220355	Inhabilitada	NO presenta Título Secundario
PUEL, GLADIS ELIZABET	37857074	Inhabilitada	NO cumple con Requisito de Domicilio
INOSTROZA PUEL, HERMINIA MAGDALENA	40614055	Inhabilitada	NO presenta Solicitud de Inscripción, Formulario Art.19 CCT, Libre deuda alimentario. Presenta 2 PDF
PUEL, MARITE DEL CARMEN	38811566	Inhabilitada	NO cumple con los 2 años de residencia en la localidad comprobable por DNI
PUEL, MARIA GRACIELA	34634149	Condicional	Presentar copia completa de Título Secundario en la Entrevista.
CAHUIMPAN NIVIA VALERIA	40068544	Habilitada	
QUIDULEF, LUCIANO VICTOR ALEJO	46404483	Inhabilitado	No presenta Título Secundario
CASTRO, GRACIELA JANET	35178433	Inhabilitada	No cumple con los 2 años de residencia en la localidad comprobable por DNI. No presenta Libre deuda alimentario. Presenta 2 PDF.
GOMEZ, CAROLINA MARISOL	29429923	Inhabilitada	No envía documentación en formato requerido. No presenta Solicitud de Inscripción, Formulario Art. 19 CCT, DNI, Libre deuda alimentario, Título Secundario.
FUENTES NAHUELÑIR, EVELIN AYELEN	39869170	Condicional	Presentar Formulario de Inscripción en la Entrevista.

Temí
ATE
8/8/24

Magalí Puel
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia



Andrusenzen
Valeria
27234166

Ministerio de Salud		neququén		Laboratorio Osteodensitometría de Neququén	
ÑANCO, ELIZABET CLARIBEL	45375752	Habilitada			
SANDOVAL, SANDRA ANDREA	22473344	Inhabilitada	No presenta Solicitud de Inscripción, Formulario Art.19, DNI, Libre deuda alimentario, Título Secundario.		
PARADA, MARCIA NATALIA ALEJANDRA	43156404	Habilitada			
BECERRA, PAOLA BELEN	29736308	Inhabilitada	No presenta la documentación en el formato requerido.		
ESPINOZA, AARON JOSUE	41590809	Inhabilitado	No presento Formulario de Inscripción, Formulario Art. 19, Libre deuda alimentario		

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 14:30hs del día 07 de Agosto de 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Firma]
FERNANDO
ATE



[Firma]
27234168

[Firma]
Pablo Magaldi
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia

[Firma]
Andrés Zan
Valencia
27234168