

ACTA ENTREVISTA PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE REGISTRO ANUAL EVENTUAL (RAITE) de Chofer de Ambulancia para CENTRO DE SALUD VILLA PEHUENIA.**

En Villa Pehuenia a los 20 días del mes de Septiembre del año 2024, siendo las 09,00 hs, se reúnen en el Centro de Salud Villa Pehuenia el Comité Evaluador para la convocatoria Eventual anunciada precedentemente, para Registro Anual Eventual de Chofer de Ambulancia para Centro de Salud Villa Pehuenia.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

MATTINA, Gustavo Representante de Gremio ATE.

FIAD, Yunes Representante de Gremio ATE y Chofer CS Villa Pehuenia

PUEL, Magali Jefatura CS Villa Pehuenia

Nº de Orden de Merito	Apellido y Nombre	DNI	Puntaje de Entrevista	Total
01	ÑANCO, Mario Fabián	38.204.665	180	180

Firman de conformidad al pie, siendo las 11,00 hs del día 20 de Septiembre del año 2024 y no habiendo más que tratar se cierra el presente.

Firmas

Magali Puel
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia



Yunes FIAD
ATE

Gustavo Mattina
ATE