

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE AGENTE SANITARIO PARA HOSPITAL ANDACOLLO**

En la Ciudad de Andacollo a los días 18 del mes de septiembre del año 2024 siendo las 9:00 hs, se reúnen en Hospital, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto Agente Sanitario en Hospital Andacollo

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Arévalo Andrea representante del gremio ATE.**
- **Zenteno Evangelina representante del sector de Agente Sanitario.**
- **Dutsch Walter representante del sector de Agente Sanitario.**
- **Alfaro Rosa representante de recursos humanos Hospital Andacollo.**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Agustina Bellotti	44.605.020	Habilitada	-
Lautaro Contreras	46.724.060	Habilitado	-
Agustina Fuentes	43.338.773	Habilitada	-
Rocio Fuentealba	39.522.888	Habilitada	-
Agustina Lumini	40.444.220	Habilitada	-
Oswaldo Valdez	41.706.603	Habilitado	-
Francisca Vallejos	40.444.239	Habilitada	-
Ignacio Romaniuk	39.880.428	Habilitado	-
Franco Hidalgo	37.943.491	Habilitado	-
Bahiana Quintana	40.444.244	Habilitada	-
Matias Faundez	38.430.288	Habilitado	-
Antonella Figueroa	44.779.357	Habilitada condicional	Falta justificar años de domicilio
Joel Cerda	35.865.228	Inhabilitado	Artículo 19 y ficha de inscripción incompleta.
Magali Guzman	33.653.941	inhabilitada	Firmas en artículo 19 y inscripción pegadas
Jonathan Villanueva	33.178.797	inhabilitado	No se respetó formato pdf.

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 10:24 hs del día 18 del mes de septiembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

**AREVALO ANDREA JANET**  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ATE ANDACOLLO



**Maria E. Zenteno**  
Agente Sanitario  
Hospital Andacollo

**Dutsch Walter**

**Alfaro Rosa**  
RRHH