

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE CHOFER DE AMBULANCIA PARA HOSPITAL BAJADA DEL AGRIO**

En la Ciudad de Bajada del Agrio a los días 04 del mes de Septiembre del año 2024 siendo las 09hs, se reúnen en Hospital Bajada del Agrio, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto CHOFER DE AMBULANCIA en Hospital Bajada del Agrio.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

Sr, Campos Adrian de la Cruz referente del sector Choferes.

Sr, Rodriguez Luis Mauro Delegado de ATE.

Sra Erquiaga Rocio referente del sector RRHH.

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Sandoval Silvio	39881455	Condicional	Carnet de conducir ilegible
Caceres Mauro	35865217	Inhabilitado	No posee Carnet de conducir categoría D3/D4.

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 09:43 hs del día 04 del mes de septiembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Erquiaga Rocio  
R.R.H.H.  
Hospital Bajada del Agrio

Comité Evaluador  
20/21/066

Luis Rodriguez  
D. N. I. N°: 34.661.921  
Delegado ATE