

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE Chofer de Ambulancia para Hospital Las Lajas.**

En la Ciudad de Las Lajas a los días 03 del mes de Septiembre del año 2024 siendo las 09.00 hs, se reúnen en la administración del Hospital de Las Lajas, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto **Chofer de Ambulancia para Hospital Las Lajas.**

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Leguiza, Silvia Itati – Legajo 485784- Administradora Hospital Las Lajas
- Sandoval, Marcela – Legajo 4104 – Aux. Administrativo Hospital Las Lajas
- Flores, Miguel Ángel– Legajo 1949 – ATE Hospital Las Lajas

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Pablo Cesar Sandoval	-	Inhabilita	Sin Documentación Requerida
Claudio Facundo Parra	40.616.155	Habilitado	
Nicolás Adrián, Mendoza	37.101.108	Inhabilitado	No Posee Carnet Habilitante
Juan Pablo, Moran Luengo	41.348.490	Inhabilitado	No Posee Carnet Habilitante
Denis Corina Ayelén, Rivas	-	Inhabilitado	Sin Doc. Requerida
Claudio Clemente, Rivera	23.727.747	Inhabilitado	No Posee Carnet Habilitante
Diego Martin, Fuentes	32.909.021	Inhabilitado	No Posee Título Habilitante, No Posee Domicilio Requerido
José Alfredo, Mella Bernal	32.897.002	Inhabilitado	No posee Título Habilitante, No posee Domicilio Requerido, Falta Copia de DNI
Jorge Luis, Acuña	35.079.695	Inhabilitado	No posee Carnet Habilitante

Firman de conformidad al pie, siendo las 11:00 hs del día 03 del mes de septiembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

