

DIRECCIÓN DE CAPACITACIONES Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: AGENTE SANITARIO

CONCURSO DE AGENTE SANITARIO PARA HOSPITAL SENILLOSA

En la Ciudad de SENILLOSA a los días 17 del mes de SEPTIEMBRE del año 2024 siendo las 10:00hs, se reúnen en HOSPITAL ADOLFO DEL VALLE el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto AGENTE SANITARIO en HOSPITAL SENILLOSA

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Hospital Senillosa: TEC. PAEZ EMILIANO
- Gremio ATE: AG. MONTIVERO STEFANIE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
MUÑOZ SOFIA	28003261	HABILITADA	
ALMADA MARIA	38710691	HABILITADA	
GOTTARDI TATIANA	39128486	HABILITADA	
BARRIONUEVO FABRICIO	42605351	HABILITADO	
TOMAS TIARA	41977667	HABILITADA	
MUÑOZ EBER	45258529	HABILITADO	
URRUTIA JOANA	32283735	HABILITADA	
CHANAMPA MICAELA	41347469	HABILITADA	
CUEVA MARTA	31892217	HABILITADA	
GARRIDO GISEL	35833760	HABILITADA	
ENCINA DARIO	41347454	INHABILITADO	NO CUMPLE CON EL FORMATO
DINAMARCA YAMILA	38429541	HABILITADA	
PINCHEIRA DAVID	39682304	HABILITADO	
FERNANDEZ PABLO	31331100	HABILITADO	
JUAREZ ANA MARIA	41090155	HABILITADA	
VILLENA KIARA	42604829	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
MORA CRISTINA	41347452	HABILITADA	

*Stefanie Montivero
Agente ATE
Salud*



*Teo. Paez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL A.D.V. SENILLOSA*

DIRECCIÓN DE CAPACITACIONES Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

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 11:30 hs del día 17 del mes de SEPTIEMBRE del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



Tec. Paez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL A.D.V. SENILLOSA