

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

En la localidad de Villa El Chocon a los días 09 del mes de Septiembre del año 2024 siendo las 08:00 hs, se reúnen en las instalaciones del hospital, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto Agente Sanitario en Hospital El Chocón.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Mayra Acosta. Area de Personal.**
- **Sandra Soto. Area de Personal.**
- **Mayra Leal. Representante Gremio Ate.**
- **Patricia Carrillo. Representante Gremio Ate.**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o -Condiciona)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo	Horario de Entrevista 13.09.2024
Sebastián Crespillo	33.926.419	Habilitado		08:00 hs
Carla Tapia	37.944.082	Habilitada		08:10 hs
María Rosas	37.270.718	Habilitada		08:20 hs
Camila Leal	41.837.769	Habilitada		08:30 hs
Camila Cerrutti	52.311.833	Habilitada		08:40 hs
Maira Tapia	34.786.986	Habilitada		08:50 hs
Agostina Benítez	43.004.672	Habilitada		09:00 hs
Jessica García	35.154.518	Inhabilitada	Domicilio excluyente	-----
Brisa Sosa	41.751.012	Habilitada		09:10 hs
Nicole Benítez	46.795.218	Habilitada		09:20 hs
Aarón Parra	44.311.926	Habilitado		09:30 hs
Guillermo Ruiz	33.588.490	Habilitado		09:40 hs
Nahuel Vargas	36.840.281	Inhabilitado	Anexo I y II (NO corresponde al puesto) deudores alimentario EXCLUYENTE	-----
Marcelo Guevara	45.390.295	Habilitado		09:50 hs
Reina Sandoval	44.482.000	Habilitada		10:00 hs
Nehuen Poblet	40.610.347	Habilitado		10:10 hs
Yanet Pérez	31.336.533	Habilitada		10:20 hs
Nahiara González	44.912.402	Habilitada		10:30 hs
Andrés Verón	30.351.715	Inhabilitado	Anexo II, Titulo, cert. deudores alimentario EXCLUYENTE	-----
Guadalupe Fuentes	45.390.292	Inhabilitada	Anexo I y II, cert. deudores alimentarios y domicilio EXCLUYENTE	-----

Condición de las/los postulantes:

Habilitada/o: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

Condiciona: 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.

DIRECCIÓN DE CAPACITACIONES Y CONCURSOS

SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL RAITE

Firman de conformidad al pie, siendo las 11:00 hs del día 09 del mes de Septiembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



MAYRA ACOSTA
PERSONAL

SOTO SANDRA
Administrativa
HOSPITAL EL CHOCON

Leonardo
ATE.

Carlos Roberto
ATE