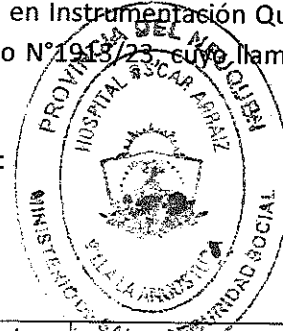


ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA EXTERNA****CONCURSO DE TÉCNICO EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA PARA EL HTAL. DR. OSCAR ARRAIZ**

En la Ciudad de Villa la Angostura, a los días 23 de mes de julio del año 2024 siendo las 09Hs., se reúnen en el Hospital Dr. Oscar Arraiz, el Comité Evaluador para la selección **EXTERNA** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Técnico en Instrumentación Quirúrgica para el Htal. Dr. Oscar Arraiz. Habiendo sido autorizado por Decreto N°1913/23, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución N°1452/24

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Mariana Martinez – Jefa de Personal**
- **Sergio Troche – Conducción ATE**



| Nombre y Apellido | DNI | Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) | Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo |
|--------------------|-------------------|---|--|
| BRANDAN PAULA | 37.042.411 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| MENDOZA ARANZAZU | 42.061.926 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| GILES ROCIO | 37.359.374 | HABILITADA | |
| VILLEGAS NOELIA | 37.757.785 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| RODRIGUEZ LAURA | 41.707.029 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| LOPEZ JUANA | 33.285.282 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| ESPINOZA TATIANA | 41.590.770 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |
| DOLZ ALAN | 39.627.168 | HABILITADO | |
| ORELLANO CECILIA | 37.663.695 | INHABILITADA | No tiene domicilio en la localidad |

Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 11hs. del día 23 del mes de julio del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Sergio Troche
ATE

Mariana Martinez
Jefa de Personal
Hospital Dr. Oscar Arraiz