

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA INTERNO CERRADO PARA EL PERSONAL QUE PRESTA SERVICIOS EN EL SPPS COMO PERSONAL EVENTUAL**
CONCURSO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO (XAA) PARA HOSPITAL LONCOPUÉ

En la Ciudad de Loncopué , a los días 05 del mes de noviembre del año 2024 siendo las 10:40 Hs., se reúnen en Hospital Loncopué, el Comité Evaluador para la selección **instancia: INTERNO CERRADO PARA EL PERSONAL QUE PRESTA SERVICIOS EN EL SPPS COMO PERSONAL EVENTUAL** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto **AUXILIAR ADMINISTRATIVO (XAA)**. Habiendo sido autorizado por Decreto N° 2023/2019, cuyo llamado concurso fue autorizado por Resolución N° 2330/2024.

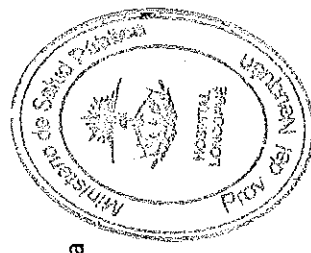
Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **CASTRO LORENA CRISTINA - DIRECTORA**
- **JEREZ OCTAVIO – ADMINISTRADOR**
- **RUIZ NELSON GABRIEL – ADMINISTRATIVO**
- **CONTRERAS MARIELA CORINA – REPRESENTANTE DEL GREMIO ATE**
- **PAREDES ALEJANDRA NOEMÍ – REPRESENTANTE DEL GREMIO ATE**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
JARA RODRIGO	39.522.565	Habilitado	
BURGOS LUZ MALEN	40.183.501	Condicional	Debe presentar: 5.Copia del Título Secundario; 8.Certificación Libre Deuda Deudores Alimentarios actualizada ; 9.Certificación Laboral actualizada , que conste que se encuentra como trabajador Eventual Activo (Requisito Excluyente) 11.Informe de asistencia actualizado

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



DIRECCIÓN DECAPACITACIONES Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

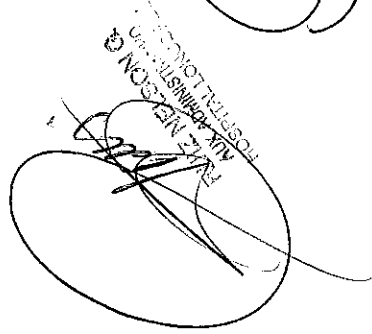
ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSOS DE PLANTA

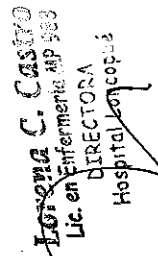
requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta
revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

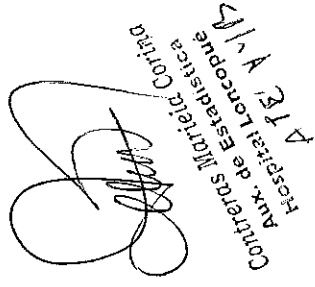
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

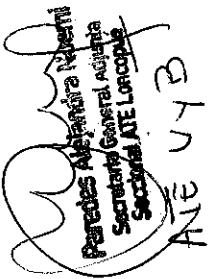
Firman de conformidad al pie siendo las 10:40 hs. del día 05 del mes de noviembre del año
2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

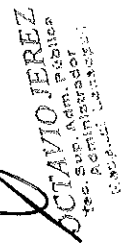
Firmas


 Mariana Nuberti
 Secretaria General Adjunta
 Sección ATE Lencopú


 Lorena C. Casiro
 Lic. en Enfermería MSP 503
 DIRECTORA
 Hospital Lencopú


 Cortés Mariela Cortina
 Aux. de Estadística
 Hospital Lencopú
 478 VMS


 Octavio Jerez
 Sup. Adm. Externa
 Tec. Administrador
 Hospital Lencopú


 OCTAVIO JEREZ
 Sup. Adm. Externa
 Tec. Administrador
 Hospital Lencopú

