

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA APP CONCURSO DE AGENTE SANITARIO PARA EL HOSPITAL JUNÍN DE LOS ANDES.**

En la Ciudad de Junín de los Andes, a los días 27 de mes de Noviembre del año 2024 siendo las 15:00Hs., se reúnen en Hospital Junín de los Andes (Oficina de Administración), el Comité Evaluador para la selección instancia: **APP** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto **AGENTE SANITARIO**. Habiendo sido autorizado por **Decreto N°2024-1034**, cuyo llamado a concurso fue autorizado por **Resolución N°2024-2643**.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Contreras Agustina – Recursos Humanos
- Muñoz Serafín – Jefe de Sección Agente Sanitario
- Olivares Pedro – Ate Salud

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Namuncura Hugo	32.841.938	CONDICIONAL	Presentar evaluación de desempeño y reporte de asistencia del ultimo año.

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 15:20hs del día 27 del mes de Noviembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Firma manuscrita]
Ag. Sanitario
Lm. 04255/01



[Firma manuscrita]
Pecto Olivares
ATE SALUD

[Firma manuscrita]
Contreras Agustina
Tca/en RRHH
Hospital Junín de los Andes