ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE ASISTENTE DENTAL PARA HOSPITAL MARIANO MORENO**

En la Ciudad de Mariano Moreno a los días 30 del mes de Octubre del año 2024 siendo las 09:00hs, se reúnen en Hospital Mariano Moreno, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto asistente dental en Hospital Mariano Moreno

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Videla Maitén, administradora a/c Dirección
- Alarcón Carla, ATE SALUD

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
González Claudia	38.811.751	Inhabilitado	Sin 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.

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 09:10 hs del día 30 del mes de Octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Alarcón Carla J.
M.P. 535
Tt. Sup. Radiología
ATE SALUD.

Videla Maitén
Administradora
Hospital Dr. Carlos Burbes