

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

En la Ciudad de Plottier a los días 21 del mes de Octubre del año 2024 siendo las 9:00 hs, se reúnen en el Auditorio, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Asistente Dental en Hospital de Plottier.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **MAGIOLLO MARIANA- SERVICIOS FINALES**
- **BELMAR DAIANA- SECRETARIA DE PRENSA ATE**
- **CASAS EVA- REPRESENTANTE ATE**

ASESORA: QUIÑONES SOLEDAD- REPRESENTANTE GREMIAL ATE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
SALCEDO ALDANA NICOLE	41592079	HABILITADA	-
ECHEVERRIA CURIPÁN VANESA	33393146	HABILITADA	-
PETECH MILCA ANTONELLA	38204506	HABILITADA	-

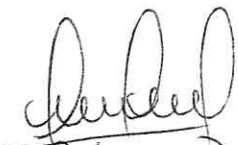
Condición de las/los postulantes:

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 9:30 hs del día 21 del mes de Octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.


Belmar Daiana
Ate Plottier

(0299) 449 5590/91 | www.saludneuquen.gob.ar
Antártida Argentina 1245 Ed. 3 | (C.P. 8300) | Neuquén capital




CASAS EVA.
ATE Plottier

MAGIOLLO MARIANA.