

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:

CONCURSO DE ASISTENTE DENTAL PARA HOSPITAL EL CHOLAR.

En la Ciudad de El Cholar a los días 15 del mes de octubre del año 2024 siendo las 10hs, se reúnen en El Hospital de Área El Cholar, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de asistente dental en Hospital El Cholar.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Salas, Endrina. Directora Hospital El Cholar.
- Zapata, Diego. Administrador Hospital El Cholar.
- Muñoz, Viviana. Representante ATE.
- Inostrosa, Rodrigo. Asistente Dental Hospital El Cholar.

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
-----	-----	-----	-----

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 11hs del día 15 del mes de octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Signature]
Zapata Diego
Administrador
Hospital El Cholar

[Signature]
Muñoz Viviana
ATE



[Signature]
Salas M. Endrina
Jefa de enfermería
MP 4849
AC. Dirección

[Signature]
Inostrosa Rodrigo
Asistente Dental.