

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

CONCURSO DE ASISTENTE DENTAL PARA HOSPITAL SENILLOSA

En la Ciudad de SENILLOSA a los días 22 del mes de OCTUBRE del año 2024 siendo las 09:00hs, se reúnen en HOSPITAL ADOLFO DEL VALLE el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto ASISTENTE DENTAL en HOSPITAL SENILLOSA

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Hospital Senillosa: TEC. PAEZ EMILIANO
- Gremio ATE: AG. MONTIVERO STEFANIE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
ALVAREZ ROCIO	39805697	HABILITADA	
VILLAMONTE VALERIA	36928451	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 11:30 hs del día 22 del mes de OCTUBRE del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Stefanie Montivero
Stefanie
ATE
salud



Emiliano Paez
Tec. Paez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL A.D.V. SENILLOSA