

ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA APP CONCURSO DE BIOINGENIERA/O PARA EL HOSPITAL JUNÍN DE LOS ANDES**

En la Ciudad de Junín de los Andes, a los días 06 de mes de Diciembre del año 2024 siendo las 08:00Hs., 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 de **BIOINGENIERA/O**. Habiendo sido autorizado por **Decreto N°2024-1034**, cuyo llamado a concurso fue autorizado por **Resolución N°2024-2638**.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Contreras Agustina – Recursos Humanos
- Aigo Alicia - Vicedirectora
- Olivares Pedro – Ate Salud

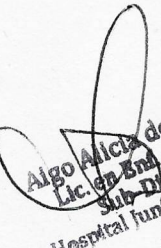
Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo


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 08:10hs del día 06 del mes de Diciembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Aigo Alicia del Carmen
Lic. en Enm. - M.P. 902
Sub-Directora
Hospital Junín de los Andes


Contreras Agustina
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes




Pedro Olivares
ATE SALUD