

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

**COMITÉ EVALUADOR DE SELECCIÓN ANUAL DE COCINERA/O PARA HOSPITAL LAS COLORADAS**

En la Ciudad de Las Coloradas a los días 22 del mes de OCTUBRE del año 2024 siendo las 09:30 horas, se reúnen en dependencias del hospital de área Las Coloradas, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al cargo de **Cocinera/o**.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- **Néstor Hugo Matus (Jurado Hospital)**
- **Valeria del Carmen Contreras (Jurado de ATE)**

orden	Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/ Inhabilitado/ Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
01	BARROS, Maida Gisella	34337457	Habilitada	
02	CONTRERA, Marina Isabel	34760322	Habilitada	
03	PEREZ, Gisella Marilin	35655699	Habilitada	
04	VARELA, Lorena Guadalupe	35835445	Habilitada	

Condición de los postulantes:


**Habilitado:** 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 horas antes de las entrevistas, enviándolo vía mail.


**Inhabilitado:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 11:00 horas del día días 22 del mes de OCTUBRE del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Contreras Valeria  
DNI 26 931436  
(A.T.E)



  
MATUS NESTOR HUGO  
DNI 16 28398