

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

CONCURSO DE COCINERO/A PARA HOSPITAL EL CHOCON

En la Ciudad de El Chocón a los días 15 del mes de Octubre del año 2024 siendo las 08:30 hs, se reúnen en instalaciones del hospital, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto COCINERO/A en EL CHOCÓN.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Acosta Mayra. Area de personal.
- Leal Mayra Gremio Ate.

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Marcos A. Miranda Farías	41.751.010	Inhabilitado	No posee certificación de capacitación a fin al puesto.

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 08:40 hs del día 15 del mes de Octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



Mayra Acosta
MAYRA ACOSTA

Leal Mayra Ate
Leal Mayra
ATE