

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA (INTERNO SPPS EVENTUAL CONCURSO DE ENFERMERA/O PARA EL HOSPITAL JUNÍN DE LOS ANDES.**

En la Ciudad de Junín de los Andes, a los días 21 de mes de Noviembre del año 2024 siendo las 09:00Hs., se reúnen en Hospital Junín de los Andes (Oficina de Enfermería), el Comité Evaluador para la selección instancia: **interno SPPS eventual** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de ENFERMERA/O. Habiendo sido autorizado por **Decreto N°2024-1034**, cuyo llamado a concurso fue autorizado por **Resolución N°2024-2635**.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Contreras Agustina – Recursos Humanos
- Pino Vázquez Alejandra – Recursos Humanos
- Doria Edgardo – Jefe de Sección Internación
- Gil Domingo Federico – Jefe de Sector Ambulatorio
- Juárez Analía – Ate Salud

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
Arriagada Liliana	31.274.297	HABILITADA	
Ledda Carolina	34.487.261	HABILITADA	
Antipan Eliana	33.292.047	HABILITADA	
Larocca Sabino	36.363.198	HABILITADO	
Orrego Brisa Milagros	43.216.022	HABILITADA	
Cifuentes Víctor	31.496.198	HABILITADO	
Figueroa Carla	38.583.621	HABILITADA	
Catalán María Luz	39.083.104	CONDICIONAL	Presentar certificado laboral y certificado de no poseer sumario administrativo emitido por la Subsecretaria de Salud.
Urbina Verónica	34.220.167	INHABILITADA	Falto: DNI – Título de Enfermera Profesional - No se encuentran como personal eventual en SPPS.

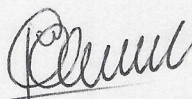
Condición de las/los postulantes:

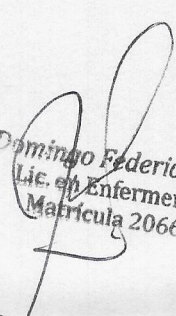
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

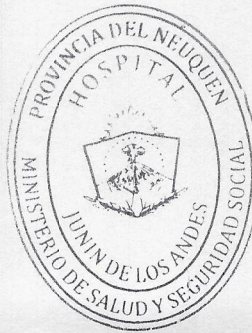
- **Habilitada/o Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.


Firman de conformidad al pie siendo las 10:30hs del día 21 del mes de Noviembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

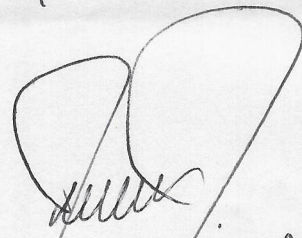
Firmas

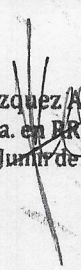

Dora Melo Edgardo
Lic. en Enfermería
M.P. 723
Jejeey. Me.


Domingo Federico Gil
Lic. en Enfermería
Matrícula 2066




Contreras Agustina
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes


Ate Silvia
Junnez Ansuiz


Pino Vazquez Alejandra
Tca. en RRHH
Hospital Junín de los Andes