

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

En la Ciudad de Junín de los Andes, a los días 13 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 Planta** 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
- Fuentealba Irma – Jefe de sector Internación Adultos
- 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
Maldonado Karen	28.551.899	INHABILITADA	Faltó: Informe de asistencia, nota de compromiso y evaluación de desempeño.
Leonardi Julieta	34.295.978	INHABILITADA	Posee compromiso de permanencia vigente en el Hospital San Martin de los Andes.
Bustos Cepeda Cintia	41.531.720	INHABILITADA	No pertenece al SPPS
Salamanca Marie	27.918.201	HABILITADA	
Acevedo Constanzo Karen	18.895.591	HABILITADA	
Ñanco Petronila Vanessa	29.853.395	CONDICIONAL	Presentar certificado laboral y certificado de no poseer sumario administrativo emitido por la Subsecretaria de Salud.

Condición de las/los postulantes:

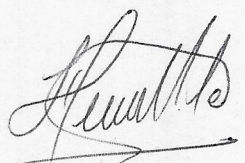
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

- **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.

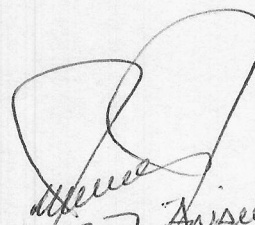
Firman de conformidad al pie siendo las 10:30hs del día 13 del mes de Noviembre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

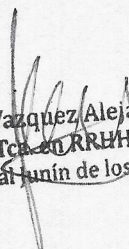
Firmas

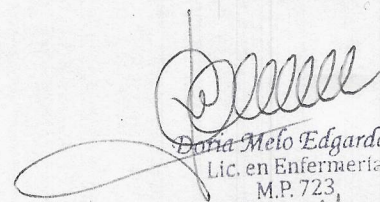
  
Contreras Agustina  
Tca. en RRHH  
Hospital Junín de los Andes

  
Irma Fuentealba  
Lic. Enf. M.P. 840



  
José María  
ATE SALUD

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

  
Edgardo A. Melo  
Lic. en Enfermería  
M.P. 723