

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES**INSTANCIA APP****CONCURSO DE ENFERMERO/A PARA EL HTAL. DR. OSCAR ARRAIZ**

En la Ciudad de Villa la Angostura, a los días 20 de mes de noviembre del año 2024 siendo las 13:15Hs., se reúnen en el Htal. Dr. Oscar Arraiz, el Comité Evaluador para la selección **APP** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Enfermero/a. Habiendo sido autorizado por Decreto N°20122024, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución N°2620/2024

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Mariana Martinez – Jefa de Personal**
- **Sergio Troche – Delegado ATE**

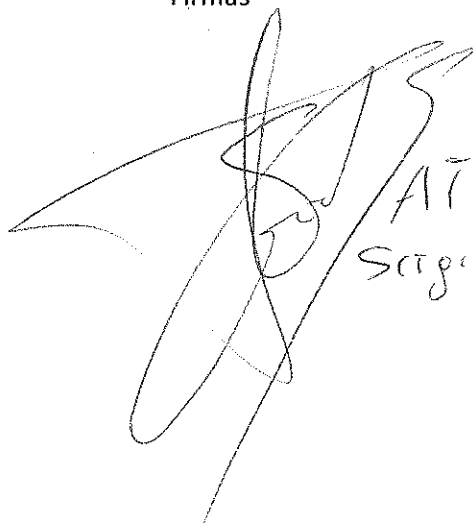
Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo

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 48hs 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 13:30hs. del día 20 del mes de noviembre del año 2024, quedando el mismo desierto, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


ATE
Sergio Troche




Mariana Martinez
Jefa de Personal
Hospital Dr. Oscar Arraiz