

**ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:**

**CONCURSO EVENTUAL DE COCINERO/A PARA HOSPITAL EL CHOCON**

En la localidad de Villa El Chocón a los días 16 días del mes de Enero del año 2025 siendo las 08:00 hs, se reúnen en las instalaciones del nosocomio, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia.

Se hace presente el Comité Evaluador, compuesto por las siguientes personas:

- Mayra Acosta. Area de Personal Hospital El Chocón.
- Sandra Soto. Area de Personal Hospital El Chocón.
- Mayra Leal. Representante Gremial.
- Laura Guevara. Representante Gremial.

Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

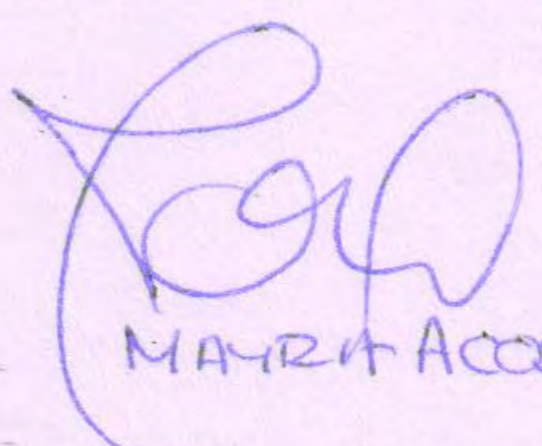
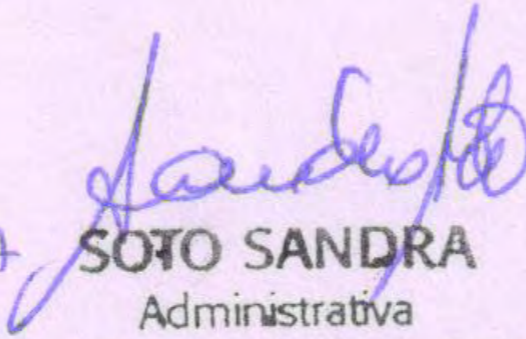
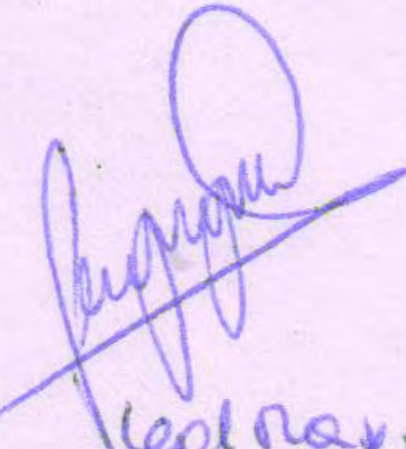
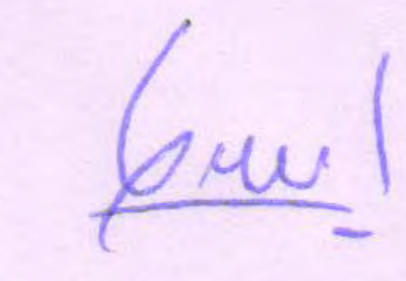
Nombre y Apellido	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Carmen Cotela	34.663.011	Inhabilitada	No cuenta con capacitación afín al puesto.
Jalil Jacobo	45.249.369	Habilitado	-----
Darío Acosta	38.472.133	Inhabilitado	Cert. deudores alimentarios Moroso vencido, planilla de postulación erronea.
Guzmán Maribel	36.256.391	Inhabilitada	No presenta Cert. Deudores alimentarios morosos, capacitación afín al puesto.
Uriel Rao	42.518.399	Inhabilitado	Solo presenta curriculum.
Maira Tapia	34.786.986	Habilitada	-----
Marcos Miranda F	41.751.010	Habilitado	-----
Cristian Aranda	25.535.048	Habilitado	-----

(\*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente).La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 hs. hábiles de realizada esta revisión, para cambiar su condición a habilitada/o para la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:00 hs del día 16 del mes de Enero del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.



  
 MAYRA ACOSTA  
  
 SOTO SANDRA  
 Administrativa  
 HOSPITAL EL CHOCON  
  
 Leal Mayra  
 ATE  
  
 GUEVARA LARA  
 ATE