

ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:**CONCURSO EVENTUAL DE CHOFER DE AMBULANCIA PARA HOSPITAL EL CHOCON**

En la localidad de E l Chocon a los días 30 del mes de Abril del año 2025, siendo las 09:00 hs, se reúnen en instalaciones del hospital El Chocón, 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 E. ACOSTA. Area de Personal hospital El Chocón.
- Sandra SOTO. Area de Personal hospital El Chocón.
- Mayra A. LEAL. Gremio ATE.
- Laura E. GUEVARA. Gremio ATE.

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

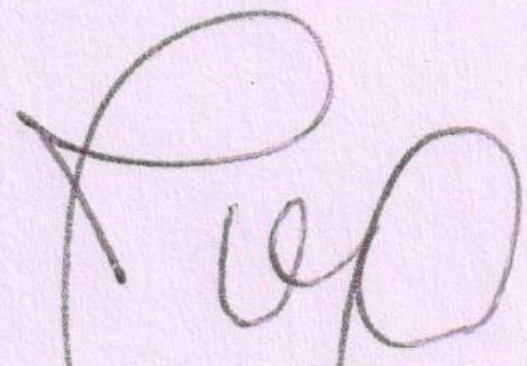
Nombre y Apellido	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Brahin MUÑOZ	43.703.537	Inhabilitado	Domicilio Excluyente
Aníbal F GIL	30.327.556	Habilitado	-----
Silvia V QUEVEDO	29.386.699	Habilitada	-----
Nelson LÓPEZ V	39.014.504	Habilitado	-----
Juan I. GOMEZ	44.102.609	Inhabilitado	Titulo / Carnet (D3-D4) Excluyente
Francisco FOGLIATTI	35.963.334	Inhabilitado	Domicilio Excluyente
Nicolás VILLABLANCA	35.312.518	Habilitado	-----

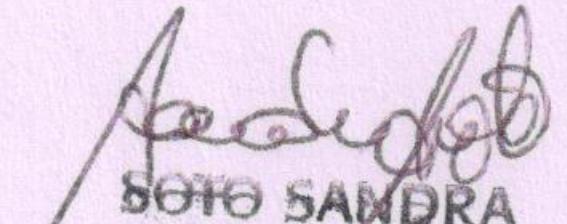
(*) Condición de las/los postulantes:

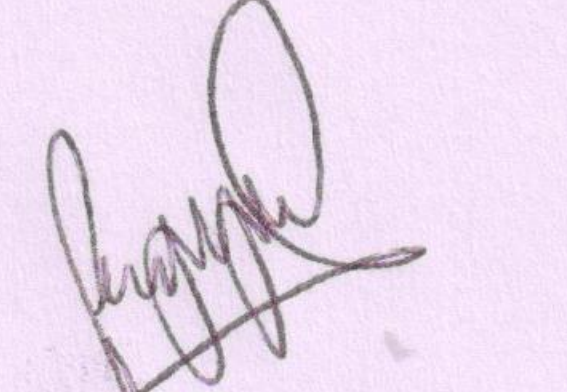
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente).La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción 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.

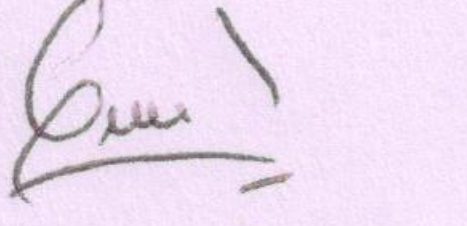
Firman de conformidad al pie, siendo las 10:30 hs del día 30 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.




MAYRA ACOSTA
PERSONAL


SOTO SANDRA
Administrativa
HOSPITAL EL CHOCON


Leal Mayra
Delegada ATE


GUEVARA LAURA
DELEGADA ATE