

ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:**CONCURSO EVENTUAL DE ASISTENTE DENTAL PARA HOSPITAL DE VILLA LA ANGOSTURA**

En la Ciudad de Villa La Angostura a los días 28 del mes de abril del año 2025 siendo las 9:00hs, se reúnen en el Hospital Dr. Oscar Arraiz, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia.

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

- En representación de la parte ejecutiva:
-Pardo Lesa Aylen- Oficina personal
- En representación de la parte gremial:
-Vejar Nicolás- Delegado 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
Dartwing Camila	47786924	INHABILITADA	No presenta certificado libre deuda, no posee finalizado el curso de asistente dental.
Gallegos Lorena Beatriz	35313481	INHABILITADA	No presenta título secundario, no posee DNI con domicilio en la localidad, no presenta curso de asistente dental.
Millain Aldana Valentina	42806890	INHABILITADA	No posee curso de asistente dental.

(*) 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 09:30 hs del día 28 del mes de abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Pardo Lesa Aylen
Oficina Personal



Nicolas Vejar
Secretario General
ATE Angostura - Trafal