

ACTA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

CONCURSO EVENTUAL DE TECNICO LABORATORISTA PARA Hospital "Dr. JOSE AGUSTIN VENIER" DE LAS LAJAS

En la Ciudad de Las Lajas a los días 02 del mes de Septiembre del año 2025 siendo las 09:00 hs., se reúnen en Administración de Hospital de Las Lajas, 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:

Leguiza, Silvia Itati – Legajo 48574 – Administradora Hospital de Las Lajas  
Gatica, Ariadna Lilien – Legajo 5448 – Tec en Laboratorio

En representación de la parte gremial:

Leyva, Mayra Ailin - Lagajo 28641 – ATE

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

| Apellido y Nombre             | DNI      | Condición<br>(Habilitada/o -<br>Inhabilitada/o -<br>Condicional) (*) | Observación: para quienes<br>quedan condicional o<br>Inhabilitada/o, se detalla<br>motivo |
|-------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rocha, Gerardo R.             | 35833757 | INHABILITADO                                                         | No Posee Título Habilitante                                                               |
| Sanhueza, Luciana             | 44090051 | CONDICIONAL                                                          | Falta Matricula                                                                           |
| Montiel, María de Los Ángeles | 41498425 | HABILITADA                                                           |                                                                                           |

(\*) Condición de postulantes:

- Habilitada/o: Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- Condicional: Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 horas 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.

En cuanto a la Postulante MONTIEL MARIA DE LOS ANGELES – DNI 41.498.425, que no posee domicilio acreditado por DNI dentro de las localidades que comprende la Región Sanitaria del Pehuén, y considerando la baja inscripción para dar cobertura a Eventualidades, es que Ambas Partes (Ejecutivo y Gremial) HABILITAN a la mencionada para la siguiente etapa (entrevista)

Se establece que la etapa de entrevista y antecedentes se llevará a cabo el día 05 del mes Septiembre del año 2025, a las 09:00 Horas, de forma virtual, enviando link de acceso por correo electrónico.

Firmas de conformidad al pie, siendo las 10:00 horas del día 02 del mes de septiembre del año 2025, no habiendo más que tratar, se cierra el presente.



Leyva Mayra  
41706711  
ATE

Gatica Ariadna  
37176109  
Tec. en Laboratorio

Leguiza Silvia I.  
ADMINISTRADORA  
Hospital Las Lajas