**El Cholar, 14 de Enero de 2020**

**Solicitar autorización para eventual**

**Hospital de área El Cholar**

**A LA JEFE DE ZONA SANITARIA III**

**DRA. TERRANOVA GEORGINA**

**S………………./……………………D**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de **solicitar autorización para realizar una selección externa de postulantes para trabajador eventual**.

Motiva esta solicitud la necesidad de dar cobertura a licencias por largo tratamiento en el Sector de Servicios Generales del Hospital, actualmente se encuentra con licencia por largo tratamiento,

Tal concurso tiene como objeto de garantizar el normal funcionamiento del sector, logrando tener un listado de orden de Mérito ante otras posibles ausencias.-

Adjunto a la presente las bases para la selección propuesta, para su evaluación y aval.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad de saludarla atentamente.

**NOTA N°\_\_025\_\_\_2020**

**Hojas Foliadas\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEPENDENCIA:**

**HOSPITAL DE ÁRERA EL CHOLAR**

**ZONA SANITARIA III**

**TEL: 02948-492900**

El Cholar, 19 de Diciembre de 2019

**Convocatoria de postulantes interesados en dar cobertura como Personal Eventual en el sector de Servicios Generales del Hospital de Área El Cholar**

La convocatoria surge con motivo de elaborar un listado para coberturas de Licencias prolongadas por el término de 1 (un) año a partir de la confección del Acta de Orden de Mérito.

**1)** **NOMBRE DEL CARGO: Mucama YMM - OP1**

**2)** **OBJETIVO DEL CARGO**

Ofrecer un servicio de limpieza responsable, que observe las normativas de higiene hospitalaria; realizar el lavado de la ropa.

**3)** **DEPENDENCIA**

Hospital de Área El Cholar

**4)** **MODALIDAD CONTRACTUAL**

El régimen laboral será como Trabajador Eventual s/ Articulo N° 25 del CCT del Sistema Público de Neuquén. Esta modalidad tendrá una duración de 12 meses como máximo.

Régimen horario de 40 horas semanales, turnos rotativos, francos no calendarios y obligaciones que estipule el puesto, tomando como marco el CCT. Agrupamiento OP.

**5)** **REQUISITOS ESPECIFICOS**

* Cumplir los requisitos establecidos en el Título II -capítulo I - artículo 17° - Ingreso - incisos b); c) y d),del Convenio Colectivo de Trabajo Vigente
* Poseer título secundario, egresado de organismos educativos Nacionales, Provinciales o Privados con habilitación y reconocidos por el Consejo de Educación respectivo. (Excluyente)
* Edad hasta 35 años (excluyente)
* Domicilio comprobable en la localidad de El Cholar no inferior a un año (excluyente)
* Poseer aptitud física para realizar tareas de limpieza.

**6)** **DOCUMENTACION A PRESENTAR**

1) Solicitud de inscripción con los datos de identificación del postulante, con descripción de los motivos que lo impulsan a inscribirse.

2) Declaración Jurada que deje constancia que el Postulante no está comprendido en los impedimentos señalados en el Artículo 17º del Convenio Colectivo de Trabajo.

3) Fotocopia autenticada de Título secundario (excluyente).

4) Fotocopia autenticada de D.N.I. (anverso y reverso), con constancia de votos emitidos en el último año electoral; en caso de no tenerlos constancia de junta electoral o entidad pertinente ([www.electoral.gob.ar](http://www.electoral.gob.ar)).

5) Residencia comprobable en la localidad de El Cholar de un año o más (DNI, certificación extendida por entidad pertinente).

 6) Fotocopia de antecedentes laborales y educacionales correspondientes (traer originales en caso ser seleccionados para la instancia de entrevista u oposición)

7) Toda la documentación será presentada en sobre cerrado. En el exterior del sobre se consignará el nombre y apellido del postulante, puesto al que se postula. Deberá ser dirigido a la Jefa de Zona III, Dr. Terranova Georgina o a la Directora del Hospital El Cholar, Dra. Enríquez, Virginia.

**IMPORTANTE;**

Consignar claramente en la solicitud; dirección de mail o teléfono de contacto

Transcurridos 10 (diez) hábiles de finalizada la presente selección, se procederá a destruir la documentación presentada, si la misma no es retirada por sus titulares.

**7)** **PERIODO DE INSCRIPCION**

Desde el 20 de Enero al 23 de Enero de 2020, personalmente en el Hospital De área El Cholar, sito en calle AV. Guemes S/N de la localidad de El Cholar, o Jefatura de Zona Sanitaria III, sito en Calle Sarmiento y Lamadrid de la localidad de Chos Malal, en horario Administrativo de 08:00 a 15:00 hs.

**8)** **VERIFICACION DE DOCUMENTACION Y ENTREVISTAS**

El 24 de Enero del año 2020, se realizará la verificación de la documentación y valoración de los currículum presentados. Se comunicará a los postulantes seleccionados y la entrevista se realizará el día lunes 27 de Enero del año 2020, a las 9:30 hs en dependencias del Hospital de Área El Cholar.

**9)** **MODALIDAD DE SELECCIÓN**

Análisis de los Curriculum Vitae presentados y entrevista de competencias, estableciéndose un orden de mérito valido por un año, desde la confección del mismo.-