



ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE ENFERMERO PARA HOSPITAL DE ÁREA EL CHOLAR.

En la Ciudad de El Cholar a los 16 días del mes de Febrero del 2023 siendo las 10 hs, se reúnen en El Hospital de área El Cholar, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura a un puesto de Enfermero.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

1. Lic. Valenzuela Troncoso Mariana, Psicóloga Hospital El Cholar
2. Corre Adriana, Enfermera Hospital El Cholar
3. Pons Alex, Auxiliar Administrativo Hospital El Cholar
4. Muñoz Viviana (ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado o/Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
Hermosilla Gabriela Soledad	30.347.422	Inhabilitada	Su edad es mayor a la habilitante para concursar. No posee domicilio acreditable por DNI en la provincia del Neuquén.
Leiva Micaela Ayelen	40.295.030	Habilitada
López Lidia Beatriz	18.394.864	Inhabilitada	Su edad es mayor a la habilitante para concursar. No presento documentación requerida.
López Gilda Marlen	39.791.288	Inhabilitada	No posee domicilio acreditable por DNI en la provincia del Neuquén.

Condición de los postulantes:

Habilitado: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

Habilitado Condicional: cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

Inhabilitado: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 11 hs del día 16 del mes de Febrero del 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Handwritten signature]
Ac. Jefatura de Enfermería
Corre Adriana
DNI 25.137.219
MP N° 234864



[Handwritten signature]
ATE

[Handwritten signature]
Pons Alex
Aux. Administrativo
Hospital El Cholar

[Handwritten signature]
Mariana Valenzuela Troncoso
Lic. en Psicología
M.P. 2099
A/c dirección