



**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA EL CONCURSO INTRAHOSPITALARIO: COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE JEFATURA DE ENFERMERIA PARA HOSPITAL DE ÁREA CHOLAR.**

En la Ciudad de El Cholar a los días 10 días de mes de Marzo del año 2023 siendo las 11:30 hs, se reúnen en Hospital de área El Cholar, el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente, autorizada por Resolución N° 381/23.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

1. Od. González Adriana, Directora Hospital El Cholar
2. Lic. Quintana Franco, Administrador Hospital El Cholar
3. Lic. Vanesa Román, Coordinadora Zonal de Enfermería
4. Rojas Daniel, ATE
5. Hernández Rolando, ATE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado/Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
Salas Margot Endrina	39881782	HABILITADO	—

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.

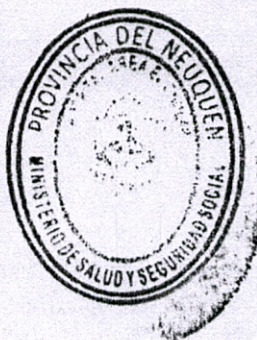
Firman de conformidad al pie siendo las 13 hs del día 10 de mes de Marzo del año 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

*Roman Vanesa Judith*  
Lic. en Enfermería  
Matricula N°907

*Rojas Daniel*  
A.T.E.

GONZALEZ GAMBARINI ADRIANA  
DIRECTORA  
HOSPITAL EL CHOLAR



*H. González Rodríguez*  
ATE

*Quintana Franco*  
Administrador  
Hospital El Cholar