

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**

**COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE MEDICO PARA HOSPITAL LAS COLORADAS**

En la Ciudad de Las Coloradas a los días 09 de mes de marzo de 2023 siendo las 10:00 horas, se reúnen en dependencias del hospital de área Las Coloradas, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al **medico**.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- **Dato Gonzáles Juan Salvador (Jurado Hospital)**
- **Matus Néstor Hugo (Jurado Hospital)**
- **Vecino Valeria Soledad (Jurado Hospital)**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/ Inhabilitado/ Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
-------------------	-----	---	---

**DESIERTO SIN INTERESADOS**

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 incumple en el formato exigido en solo uno de los documentos presentados. E l mismo debe ser subsanado el día del examen previo a su inicio 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 10:30 horas del 09 de mes de marzo de 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Vecino Valeria Soledad  
28408421  
(A.T.E)

  
Néstor Hugo Matus  
Administrador  
Hospital Dr. Carlos A. Potente





Juan S. Dato Gonzalez  
Director Htal. C. Potente  
Médico M.P. 7166