

ACTA DE EXPOSICIÓN DEL PROYECTO PARA EL CONCURSO INTRAHOSPITALARIO: COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO PARA JEFATURA DE SECTOR TOCOGINECOLOGIA EN EL HOSPITAL CHOS MALAL.

En la Ciudad de Chos Malal a los días 17 días de mes de abril de 2023 siendo las 8:00hs hs, se reúnen en el aula de capacitaciones de Zona Sanitaria III, el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente, autorizada por Resolución N° 390/23.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

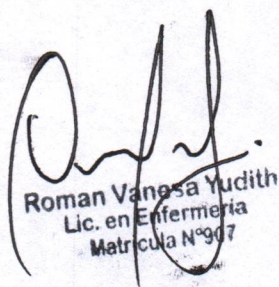
1. Vanesa Roman (Coordinadora Zonal)
2. Carina Sandoval (Jefa de departamento enfermería Hospital)
3. Daniel Rojas (Representando A.T.E).
4. Rolando Hernandez (Representando A.T.E)
5. Noelia Meschini (oficina RRHH)

Nombre y Apellido	DNI	Oposición	Concepto	Antecedentes	Total
Marta Cristina Barros	27.166.094	232	294	105	631
Mariza Adelina Maripe	28.450.998	204	187	80	471

Observacion: Analia Noemi Alfaro D.N.I: 24.947.608 no presento el proyecto.

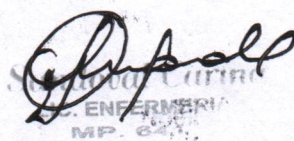
Firman de conformidad al pie siendo las 12:32 hs del día 17 del mes de abril de 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

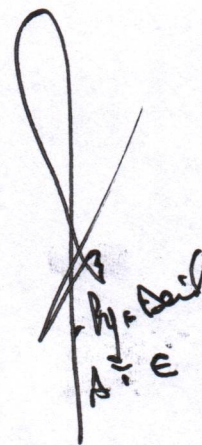
Firmas

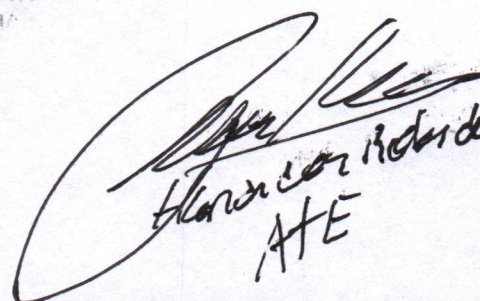

Roman Vanesa Judith
Lic. en Enfermería
Matricula N°907




Noelia Meschini
Lic. Noelia Meschini


Carina Sandoval
Lic. ENFERMERIA
MP. 647


Daniel Rojas
A.T.E


Rolando Hernandez
A.T.E

DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
STATE OF CALIFORNIA
HEALTH SERVICES AGENCY

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand and the seal of the State of California at Sacramento, California, this 15th day of May, 1994.

GOVERNOR

DEPUTY GOVERNOR

COMMISSIONER OF HEALTH SERVICES

DEPUTY COMMISSIONER OF HEALTH SERVICES

ASSISTANT COMMISSIONER OF HEALTH SERVICES

NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP

FOR FURTHER INFORMATION, CONTACT THE HEALTH SERVICES AGENCY AT (916) 227-1234.

1994

[Handwritten signature]
1994

[Handwritten signature]
Nadia Mezher
Nadia Mezher



[Handwritten signature]
Honorable Y. Kim
Honorable Y. Kim
Honorable Y. Kim

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]
1994