

**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE ENFERMERA/O Y LIC EN ENFERMERÍA PARA HTAL DR RAMÓN CARRILLO.**

En la Ciudad de San Martín de los Andes a los días 27 del mes de Marzo del año 2024 siendo las 09.00hs, se reúnen via MEET, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto ENFERMERA/O Y LIC EN ENFERMERÍA.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- PARRA, ALEJANDRINA (JEFE DE ENFERMERÍA)
- POBLETE, LAYA (TECENRRHH)
- SURGHI, FERNANDO (GREMIOATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, Detallar motivo
LILIANA, CONTRERAS	31.939.139	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
MARIANO, ERDFEHLER	28.826.610	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
ERNESTO, DOMINGUEZ	39.749.942	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
ANDREA, HUEYQUILAF	34.695.582	HABILITADA	
GEORGINA, PEREYRA	40.627.745	HABILITADA	
KAREN, MALDONADO	28.551.899	INHABILITADA	NO ACREDITA APORTES FEHACIENTES PREVIOS
VIVIANA, YAKIN	28.538.640	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
MARIO, MARTIN	39.607.808	HABILITADA	
MAURICIO, MONTANARO	40.107.947	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
CRISTIAN, ORTIZ TELLECHEA	37.056.897	INHABILITADO	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
MARIA DE LOS ANGELES, FRIAS	35.968.966	HABILITADA	



KAREN, CORIA	41.041.013.676	INHABILITADA	NO TIENE DOMICILIO ACREDITABLE POR DNI EN LA PROV.
AGUSTINA, ESPINOSA	-	INHABILITADA	SOLO PRESENTA CV
FERNANDA, CHOSCO	36.047.855	HABILITADA	
DENISE, SAYAGO	42.257.548	CONDICIONAL	DEBE PRESENTAR DEUDORES ALIMENTARIOS
YANET, RAMIREZ	31.929.960	INHABILITADA	NO ACREDITA APORTES FEHACIENTES PREVIOS
SERGIO, GUZMAN	32.416.935	INHABILITADA	SOLO PRESENTA CV-TITULO-ART19- INSCRIPCIÓN
ORIANA, SALDIA	43.709.999	HABILITADA	

Condición de las/los postulantes:

**Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

**Habilitada/o Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo incumple en el formato exigido en solo uno de los documentos presentados. El mismo debe ser subsanado el día del examen previo a su inicio y como condición para estar habilitada/o en la siguiente instancia del proceso.

**Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10.00hs del día 27 del mes de Marzo del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Alejandrina Parra  
Lic. en Enfermería  
Nº 1634

Roberto Lagos  
(CRITH)