

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: CONCURSO DE TECNICA/O EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO PARA HOSPITAL ZAPALA

En la Ciudad de Zapala a los días 19 del mes de Marzo del año 2024 siendo las 9hs, se reúnen en Aula 2, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto Técnico/o en Acompañamiento Terapéutico.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

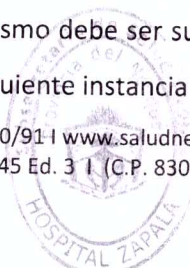
- HERVAS Graciela N. - Jefa de Servicio de Salud Mental.
- MONTECINO Verónica Y. - Servicio de RR.HH Hospital Zapala.
- COLIPAN GABRIELA Y. - Representante Gremial ATE.
- LEAL JESICA T. - Representante Gremial ATE.
- HERNANDEZ RAMIRO D. - Representante Gremial ATE.

Apellido y Nombre	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
RAMIREZ Micaela Rocío	42.104.939	Inhabilitada	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.
CALDERON Emilia Gladis	28.705.259	Inhabilitada	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.
CASTRO Micaela Ailen	41.124.381	Inhabilitada	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.
PEREYRA Roger Gabriel	30.588.376	Inhabilitado	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.
CONTRERAS Silvina Alejandra	30.174.562	Condicional	Enviar Título Técnico en Acompañamiento Terapéutico legible.
CONSTENLA Virginia Micaela	38.811.118	Inhabilitada	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.
DIAZ Erica Soledad	30.809.259	Inhabilitada	No posee título Técnico en Acompañamiento Terapéutico.

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 10hs del día 19 del mes de Marzo del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

[Handwritten signature]
ATE

[Handwritten signature]
ATE



[Handwritten signature]
Montecino Verónica Yanina
Servicio de RR HH
Hospital Zapala

[Handwritten signature]
Graciela M. Hervas
Lic. en Servicio Social
N.º 12402