

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA LA INSTANCIA INTERNO CERRADO AL PERSONAL DE PLANTA PERMANENTE SPPS. Decreto 1763/23. Resolución 2806/23.COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE ASISTENTE DENTAL PARA EL CENTRO DE SALUD DE VILLA PEHUENIA

En la localidad de Villa Pehuenia, a los días 01 de mes de Diciembre del año 2023 siendo las 11 Hs., se reúnen en el Centro de Salud de Villa Pehuenia, el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Asistente Dental. Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Magalí Puel DNI 26767053, en representación de Jefatura de C. S. Villa Pehuenia
- Od. Melisa R. Ferrada, DNI 36672884 en representación del Sector Odontología C.S Villa Pehuenia.
- Luis Currumil DNI 22455719, en representación de Gremio ATE.
- Sebastián Aguilera DNI 29497995, en representación de Gremio ATE.

Nombre y Apellido	DNI	Condición: Habilitado/Inhabilitado/ Condicional	Observaciones
Sepúlveda, Silvana Lorena.	27322910	Condicional	Presentar Evaluación de Desempeño.

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 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.

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

Firman de conformidad al pie siendo las 12hs del día 01 del mes de Diciembre del año 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

FERRADA MELISA ROMINA
ODONTOLOGA
M.P. NQN. 1963

Magalí Puel
Auxiliar Administrativo
Centro de Salud Villa Pehuenia

Sebastián Aguilera
A.T.E.

Luis Currumil
A.T.E.

