

**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE CHEF PARA HOSPITAL SENILLOSA.**

En la Ciudad de Neuquén a los días **19** de mes de **DICIEMBRE** de **2023** siendo las 9 hs, se reúnen en HOSPITAL SENILLOSA el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente, autorizado bajo nota zonal N°180/23

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- HOSPITAL SENILLOSA: Tec. Paez Emiliano.
- GREMIO ATE: Montivero Stefanie y Parra Mari.

Se procedió a revisar los mails recibidos al correo determinado en el llamado (incluida la bandeja de Spam) con el siguiente detalle:

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado/Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
BRENDA AYELEN CARO	42447767	HAB. CONDICIONAL	Escaneo no legible de título terciario
MARIA FERNANDA ALONSO	28741301	INHABILITADA	Excede edad
MAIRA AYELEN NUÑEZ	39128489	INHABILITADA	Falta de título requerido
NOELIA BERGER	40022162	INHABILITADA	Falta de título requerido
SANDRA ÑANCO	43138715	INHABILITADA	Falta de título requerido

Condición de los postulantes:

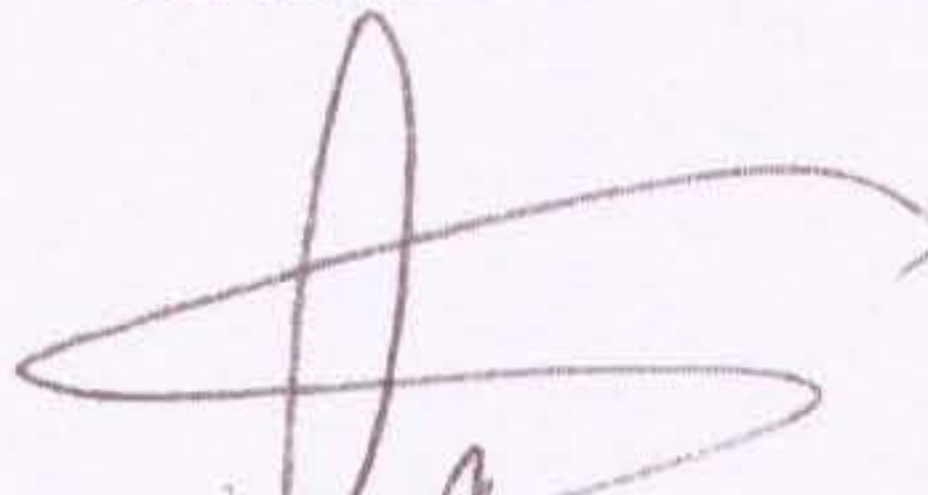
**Habilitado:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

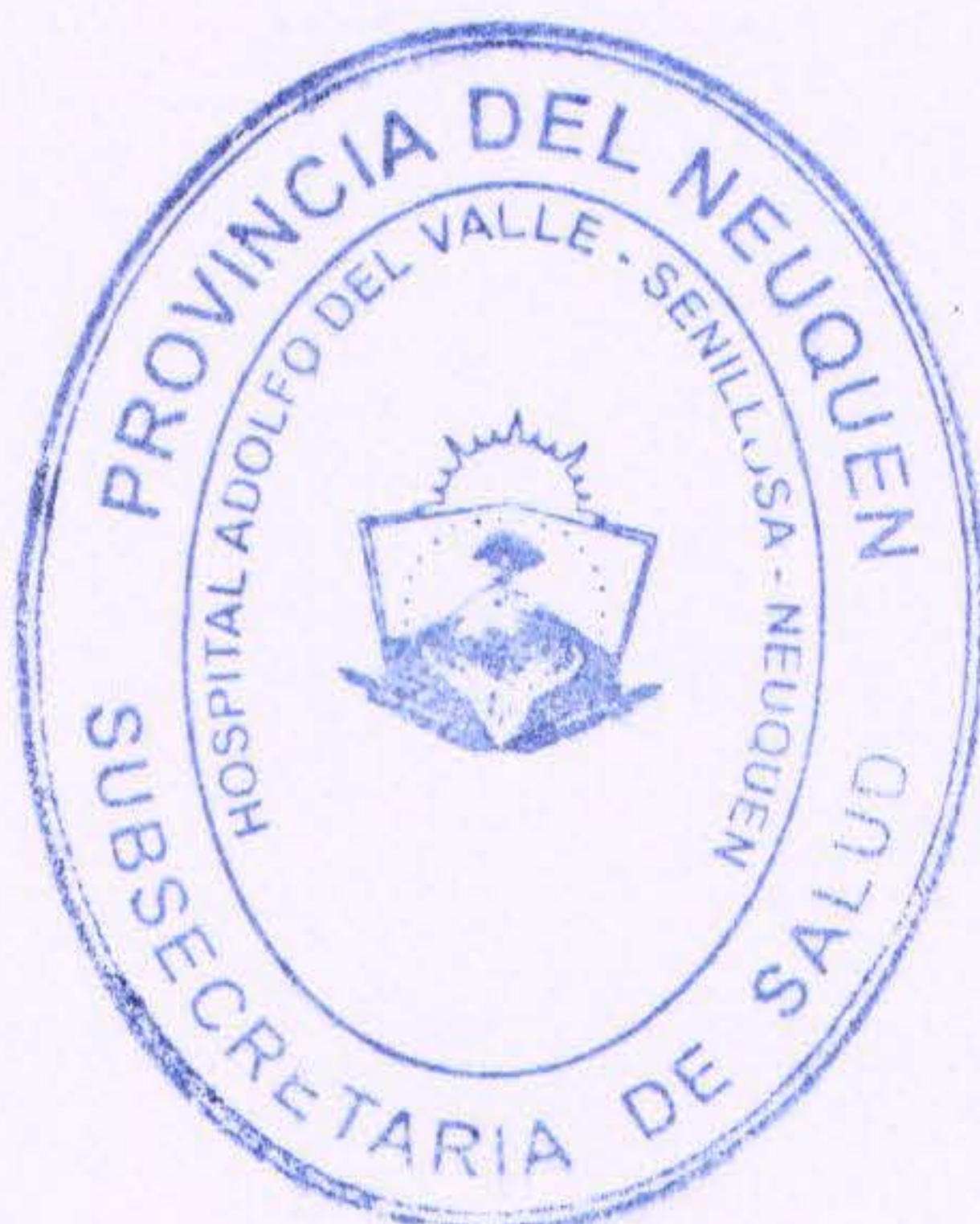
**Habilitado Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

**Inhabilitado:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie **siendo las 10:45 hs del día 19 del mes de diciembre de 2023**, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Montivero  
Stefanie





  
**Mari Parra**  
DELEGADA  
ATE Salud