

**RECTIFICACIÓN DE ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**

Se agregan dos postulantes habilitadas por omisión de documentación en el período de inscripción.

**CONCURSO DE TÉCNICO/A LIC. INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA PARA HOSPITAL CUTRAL CÓ PLAZA HUINCUL.**

En la Ciudad de Cutral Có a los días 18 del mes de Junio del año 2024 siendo las 9hs, se reúnen en Hospital Cutral Có Plaza Huincul, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto **Técnico/a Instrumentación Quirúrgica Lic. Instrumentación Quirúrgica** en Hospital Cutral Có Plaza Huincul.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Lorena Salinas Referente Sector Instrumentación Quirúrgica Hospital Cutral Có Plaza Huincul.**
- **Téc RRHH Hospital Cutral Có Plaza Huincul.**
- **Anabella Cuevas Secretaria adjunta Gremio ATE.**

| Nombre y Apellido   | DNI        | Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) | Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo |
|---------------------|------------|---|--|
| Maximiliano Pelliza | 43.358.989 | Habilitado/Condicional                                  | Falta Cert Libre Deuda   |
| Lopez Joana         | 33.285.282 | Habilitada/Condicional                                  | Presentar aportes  |
| Sepúlveda Karen     | 41.347.568 | Habilitada/Condicional                                  | Presentar Título.  |
| Paleta Milagros     | 41.751.221 | Habilitada/Condicional                                  | Falta Cert Libre de deuda.   |
| Zacarías Rocío      | 37.947.375 | Habilitada  |  |
| Fuentes Marilyn     | 38.495.360 | Habilitada  |  |
| Viedma Rocío        | 42.104.670 | Inhabilitada  | Título en trámite.   |
| Quinteros Feliz     | 30.446.441 | Inhabilitado  | No cumple requisito de domicilio   |
| Cardena Daiana      |            | Inhabilitada  | No presenta DNI solo cv.   |

Condición de las/los postulantes:

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

**Condicional:** Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado 48 hs. antes del examen, enviándolo vía mail.

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

Firman de conformidad al pie, siendo las 10.30 hs del día 18 del mes de Junio del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas.



The image shows three handwritten signatures and one official stamp. The top-left signature is for 'Cuevas (Anabela S.)', with the text 'Sec. General Adjunta' and 'Mo/Seccional CCO/PH' below it. The bottom-left signature is for 'Lorenzo Cuevas', with 'PPH' written below. The central stamp is circular and reads 'PROVINCIA DEL NEUQUÉN HOSPITAL ZORAL' around the top and 'CUTRAL COYPUA MUNICIPIO' around the bottom, with a central emblem. The right-side signature is for 'Salinos Loreno', with 'Licenciado Instrumentación quirúrgica' written below it.