



HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

**SELECCIÓN PARA COBERTURA EVENTUAL
ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE
LOS REQUISITOS**

LEY 3118

PUESTO... Auxiliar en ElectroMedicina.

FECHA: 14-01-2020

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	CONDICION * (Habilitado- Inhabilitado)
Uboldi MATIAS	38.063.754	HABILITADO
Kelker CARMELA	42.605.474	HABILITADA
SANTALLA SEBASTIAN	36.753.098	HABILITADO



FIRMA DE LOS PARTICIPANTES DEL ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:

[Handwritten signature]
NOELIA SALAZAR
Téc. en RRHH
Hospital Provincial Neuquén

[Handwritten signature]
Téc. Sup. DANIEL H. SERRANO
SERV. ING. CLINICA
ELECTROMEDICINA - H.P.N.
P/D.