



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S

"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Disposición

Número: DI-2023-149-GCABA-HMIRS

Buenos Aires, Viernes 30 de Junio de 2023

Referencia: s/Llamado a concurso público abierto Cargo: Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología

VISTO

La Ley N° 6035, reglamentada mediante Acta Paritaria N°04/2019, Resolución N° 2019-4565GCABA-MEFGC y los Expedientes los expedientes de Concurso N° 2023-17249610-GCABA-DGAYDRH, 2023-19944648-GCABA-DGAYDRH, 2023-19848091-GCABA-DGAYDRH, 2023-19934999-GCABA-DGAYDRH, 2023-19940587-GCABA-DGAYDRH, 2023-19851601-GCABA-DGAYDRH, 2023-17132758-GCABA-DGAYDRH y,

CONSIDERANDO

Que se encuentran vacantes 7 (siete) cargo de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología con 30 hs. semanales de labor, dependiente de este establecimiento asistencial, debido al aumento de dotación de guardia previsto en el Decreto N° 233/2020 modificado por el Decreto N° 244/2020;

Que es imprescindible la necesidad de contar con el profesional que se desempeñe en ese cargo a fin de garantizar el normal funcionamiento del área;

Que a los efectos de la selección del profesional, corresponde llamar a Concurso de conformidad con lo establecido en el Anexo II de la Reglamentación de la Ley N° 6035, por la cual se aprobó el régimen aplicable a los Concursos Públicos Abiertos para el ingreso a la Carrera de Profesionales de la Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;

Por ello, conforme a lo determinado por la Ley N° 6035, el Acta Paritaria N°4/2019 y Resolución N° 2019-4565-GCABA-MEFGC;

EL DIRECTOR DEL

HOSPITAL MATERNO INFANTIL RAMON SARDA

DISPONE

Artículo 1.- Llámese a Concurso para la selección de 7 (siete) cargos de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología, dependiente de este establecimiento asistencial, con 30 hs. semanales de labor, en el marco de lo establecido en el Anexo II de la Reglamentación de la Ley N° 6035, Acta Paritaria N° 4/2019, instrumentada por Resolución N° 2019-4565-GCABA-MEFGC, de la Ley N° 6035, por la cual se aprobó el régimen aplicable a los Concursos Públicos Abiertos para el ingreso a la Carrera de Profesionales de la Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Artículo 2.- Se procede a fijar las características del cargo a cubrir y las pautas para la inscripción:

Cargo a concursar: Especialista en la Guardia Médico

Profesión: Médico

Especialidad: Tocoginecología/Obstetricia

Unidad Organizativa de destino: Hospital Materno Infantil Ramón Sardá

Régimen Horario: 30 hs semanales

Lugar de Inscripción: Sub Gerencia de Recursos Humanos Hospital Sardá

Fecha de apertura: 17/07/2023

Cierre de la inscripción: 28/07/2023

Horario de Inscripción: 7 a 11.30 hs

Información General consultar la Página Web:

Página Web: www.buenosaires.gob.ar/salud/recursos-humanos

Artículo 3.- Los postulantes entregaran la solicitud de inscripción en la Sub Gerencia de Recursos Humanos o el área indicadas a tal fin durante los días de inscripción, presentando dos juegos de copias de toda la documentación pertinente, ordenada según la grilla aprobada en el Anexo V de la Reglamentación de la Ley N° 6035. Deberá exhibir los originales correspondientes al título habilitante, título de especialista y la matrícula profesional correspondiente (o las copias autenticadas por escribano público).

Artículo 4.- Todos los elementos aportados serán firmados y foliados por el postulante y revestirán carácter de declaración jurada; Al inscripto se le entregará un comprobante donde conste el número de folios entregados y la fecha de inscripción, la oficina donde se realice la inscripción guardará el formulario de inscripción firmado por el postulante.

Artículo 5.- Se procede a establecer la nómina del jurado, que fuera sorteado en la Dirección General Administración y Desarrollo de Recursos Humanos de acuerdo a la normativa vigente

Nómina de Jurado

TITULAR:

- Adolfo Luis Martire, Jefe Unidad Ginecología, Hospital Sardá

• Miguel Angel Tissieres, Jefe Unidad Ginecología, Hospital Argerich

• Diego Hernán Zurita, Jefe Unidad Internación Ginecología, Hospital Fernández

SUPLENTE:

④ Amanda Landeira, Jefe Departamento Técnico, Hospital Piñero

1144731645

④ Ana Cristina Bagnati, Jefe Departamento Diagnóstico y Tratamiento, Hospital Rivadavia

1144737738

- Patricia Laura Rey, Jefe Unidad Coord. Consult. Externos Vespertino, Hospital Sardá

Se convocó a la Asociación de Médicos Municipales del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Artículo 6.-Las diferentes etapas del proceso concursal (Examen-entrevistas- etc.) se efectuarán una vez cerrada la inscripción de los postulantes, en días, horarios y lugar que determinarán los Señores miembros del jurado y la que será comunicada a los inscriptos a través del Correo electrónico establecido al momento de la inscripción y por medio de la página Web establecida por la Dirección General Administración y Desarrollo de Recursos Humanos del Ministerio de Salud.

Artículo 7.- Publíquese en el Boletín Oficial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, envíese comunicación oficial a todos los Hospitales del sistema, pase a la Dirección General Administración y Desarrollo de Recursos Humanos y a la Dirección de Concursos de la Carrera de Profesionales de la Salud.-

Digitally signed by Ruben Almada
Date: 2023.06.30 09:44:02 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Ruben Daniel Almada
Director Médico
HOSPITAL MATERNO INFANTIL RAMON SARDA
MINISTERIO DE SALUD

Digitally signed by Comunicaciones
Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2023.06.30 09:44:04 -03'00'

Detalles de la Norma - Sección : Poder Ejecutivo (Id: 734734)

Tipo de Norma: DIS -Simple

Norma Ingresada por el usuario: **HMIRSRRHH** , del Area:**Ministerio de Salud (MSGC)-evalenti@buenosaires.gob.ar-**

Sigla Organismo Emisor: HMIRS

Sigla Ministerio: MSGC

Ministerio: Ministerio de Salud (MSGC)

Número: 149

Año: 23

Fecha Límite: 10/07/2023

Fecha Sugerida: 07/07/2023

Fecha tentativa de Publicación: 10/07/2023

Documento: [PE-DIS-MSGC-HMIRS-149-23.pdf](#) - [Documento LC](#)

Fecha Carga: 05/07/2023

Nombre archivo original del archivo actualizado: hmirs149.doc

Estado: **bo_publicado**

[Ver eventos de la norma](#)

Tags :

Sumario :Se llama a Concurso para cubrir siete cargos de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 1

DATOS PERSONALES:

Apellido: RUGGERO Nombre: SOFIA
DNI: 33768176 CUIL: 27-33768176-5 Sexo: M F Fecha Nacimiento: 21/04/1988
Nacionalidad: ALCANTANA

CONTACTO:

TE particular: _____ TE celular: 1163702207 TE alternativo: _____
Email (para notificaciones): SOFIA.RUGGERO@GMAIL.COM

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: SUCRE Número: 2538 Piso/Depto: PB C
Código Postal: 1428 Localidad: CABA Provincia: CABA

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: MEDICA Universidad: UBA
Matrícula Profesional: 154082 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD
Especialidad: TOCOGNECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HAMIL SALDA
Cargo: ESPECIALISTA EN LA GUARDIA MEDICA TOCOGNECOLOGIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Hojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>3</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>45</u>	

Cantidad Total de hojas: 104

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: ESPECIALISTA EN LA GUARDIA MEDICA TOCOGNECOLOGIA

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

SOFIA RUGGERO
Fecha, Firma y Aclaración 20/07/23

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 20 de JULIO de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 2

DATOS PERSONALES:

Apellido: Alcalde Nombre: Rocio
DNI: 35620232 CUIL: 27-35620232-0 Sexo: M Fecha Nacimiento: 13/12/1990
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO:

TE particular: 47829637 TE celular: 1166311312 TE alternativo: _____
Email (para notificaciones): roalcalde@hotmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Miguelite Número: 821 Piso/Depto: 8'27'
Código Postal: 1426 Localidad: CABA Provincia: CABA

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: Quon Número: 2600 Piso/Depto: 1° C
Código Postal: 1428

ESTUDIO:

Título: Médico Universidad: Salvador
Matrícula Profesional: 160.597 (MN) Expedida por: Ministerio de Salud
Especialidad: Tolo ginecología

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HMI 21
Cargo: suplente de guardia tologinecología

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>12</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>67</u>	

Cantidad Total de fojas: 166

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: Medico especialista de guardia tologinecología

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

24/7/2023
Rocio ALCALDE
Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION
Buenos Aires, 24 de Julio de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 3

DATOS PERSONALES:

Apellido: SOLIS CAJDERON Nombre: ALEMI UGO
DNI: 9440760 CUIL: 27 94407601 - 3 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 02/01/1990
Nacionalidad: PENONONO

CONTACTO:

TE particular: TE celular: 1161998725 TE alternativo:
Email (para notificaciones): SOLIS.ALEMI@GMAIL.COM

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Solta Número: 746 Piso/Depto: 11 B
Código Postal: 1074 Localidad: CABA Provincia: BS AS

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: Cota morco Número: 234 Piso/Depto: 1313
Código Postal: 1213

ESTUDIO:

Título: MEDICO Universidad: Borculo
Matricula Profesional: 159 289 Expedida por: MSOL
Especialidad: TOCOGINECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: Maternidad Sordó
Cargo: Guardia Tocoginecología (interno)

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre:
Tipo y N° Documento: N° Acta:

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Table with 3 columns: Documentación, Cant. Fojas, Obra agregado a Fs. Rows include Curriculum (8), Título (1), Especialidad (1), Matricula (1), Documento (1), and Otros (35).

Cantidad Total de fojas: 94

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: guardia tocoginecología

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

Handwritten signature and name: Solis Calderon Alemi
Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 25 de julio de 2023.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 4

DATOS PERSONALES:

Apellido: Cecropolini Nombre: Gilda
DNI: 22131485 CUIL: 99508 Sexo: M F Fecha Nacimiento: 09/11/1971
Nacionalidad: Argentine

CONTACTO:

TE particular: 11 63640204 TE celular: 11 63640204 TE alternativo: 4344-0301
Email (para notificaciones): gildececo9@gmail.com (madre)

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: C. Celvo 2038 5º C Número: 2038 Piso/Depto: 5º C
Código Postal: 1230 Localidad: CABA Provincia: BS. AS.

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA) —

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: Médica Cirujera Universidad: UNNE
Matrícula Profesional: 99508 Expedida por: UNNE - Ministerio Salud Nación
Especialidad: Obstetricia

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: Hospitalidad Sarda
Cargo: medico asistente obstetrica

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Hojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>21</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>59</u>	

Cantidad Total de hojas: 148

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: _____

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.

Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.

Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

Fecha, Firma y Aclaración

Gilda Cecropolini

26/07/23

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 26 de Julio de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 5

DATOS PERSONALES:

Apellido: RUBINO Nombre: AGUSTIN
DNI: 36575012 CUIL: 20-36575012-3 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 20/02/1992
Nacionalidad: ARGENTINA

CONTACTO:

TE particular: - TE celular: 01151088789 TE alternativo: -
Email (para notificaciones): AGUSTINRUBINO20@HOTMAIL.COM

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: QUITO Número: 3816 Piso/Depto: -
Código Postal: 1212 Localidad: CABA Provincia: CABA

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: MAESTRO TOCOGINECOLOGO Universidad: UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Matrícula Profesional: 161196 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD
Especialidad: TOCOGINECOLOGO

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HOSPITAL MODERNO INTEGRAL PARRON SACA
Cargo: INSTRUCTOR DE RESIDENTES

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____ N° Acta: _____
Tipo y N° Documento: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	12	
Título	1	
Especialidad	2	
Matrícula	1	
Documento	1	
Otros	91	

Cantidad Total de fojas: 214

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: ESPECIALISTA EN LA GUARDIA MAESTRO TOCOGINECOLOGO

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.

Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.

Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019



Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de Julio de 2023.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 6

DATOS PERSONALES:

Apellido: Talab Nombre: Ana Julia
DNI: 24314766 CUIL: 2724314766-8 Sexo: M F Fecha Nacimiento: 8/1/75
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO:

TE particular: _____ TE celular: 1540652124 TE alternativo: _____
Email (para notificaciones): 2neltalab@hotmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Claros Número: 2661 Piso/Depto: 5to 11
Código Postal: 1425 Localidad: CABA Provincia: _____

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: Medico Universidad: UBA
Matrícula Profesional: 126757 Expedida por: Ministerio de Salud
Especialidad: Toxicología

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: Hospital Roberto J. Fernández Perea S.A.P.
Cargo: Profesional de Cuidado Médico Asistido (Toxicología)

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>10</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>70</u>	

Cantidad Total de fojas: 168

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: Especialista en Cuidado Médico Toxicología

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

Fecha, Firma y Aclaración
Talab

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de Julio de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 7

DATOS PERSONALES:

Apellido: CROZ MOLINA JIMENA Nombre: JIMENA ISABEL
 DNI: 37654514 CUIL: 27 - 32654514 - 2 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 27 / 09 / 1986
 Nacionalidad: ARGENTINA

CONTACTO:

TE particular: _____ TE celular: 1567256869 TE alternativo: 15 65 58 0941
 Email (para notificaciones): jimenacruzmolina@gmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: CUCHA CUCHA Número: 904 Piso/Depto: _____
 Código Postal: 1409 Localidad: CABA Provincia: _____

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
 Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: MEDICO Universidad: UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
 Matrícula Profesional: MN 143090 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION
 Especialidad: TOCOGINECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HOSPITAL MATERNO INFANTIL RAMÓN SARDA
 Cargo: ESPECIALISTA EN GUARDIA MEDICO TOCOGINECOLOGIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
 Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)


Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>8</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento		
Otros	<u>72</u>	

Cantidad Total de fojas: 166

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: ESPECIALISTA EN 2A GUARDIA MEDICO TOCOGINECOLOGIA

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
 Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
 Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

 Cruz Molano Jimeno
27/07/2023
 Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de 07 de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 08

DATOS PERSONALES:

Apellido: Ghezzi Nombre: Matras
DNI: 25726625 CUIL: 20-25726625-8 Sexo: M Fecha Nacimiento: 28/12/1977
Nacionalidad: Argentino

CONTACTO:

TE particular: 77097935 TE celular: 1135978777 TE alternativo: _____
Email (para notificaciones): matrasghezzi@hotmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Del Valle Iberlucea Número: 4074 Piso/Depto: -
Código Postal: 1826 Localidad: Lanus Provincia: BSAS

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: Av Honorio Pueyrredon Número: 950 Piso/Depto: 2-C
Código Postal: 1405

ESTUDIO:

Título: Médico Universidad: UBA
Matrícula Profesional: MN 1495 Expedida por: NACION
Especialidad: Tocobineclogia

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: SARDA
Cargo: Especialista guardia médico titular (interino) Domingo.

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	10	
Título	1	
Especialidad	1	
Matrícula	1	
Documento	1	
Otros	87	

Cantidad Total de fojas: 202

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: _____

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

27/07/2023
Matras Ghezzi
Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de Julio de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N°

9

DATOS PERSONALES:

Apellido: GRACIOSI Nombre: NATA
DNI: 32301210 CUIL: 27-32301210-0 Sexo: M/F Fecha Nacimiento: 25/08/1986
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO:

TE particular: 0222715411508 TE celular: 0222715411508 TE alternativo:
Email (para notificaciones): natu_graciosi@hotmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Larrea Número: 1419 Piso/Depto: 5B
Código Postal: 1117 Localidad: CABA Provincia: BsAs

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: LARREA Número: 1419 Piso/Depto: 5B
Código Postal: 1117

ESTUDIO:

Título: MEDICA Universidad: UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Matrícula Profesional: 150164 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD DE NACION
Especialidad: TOCO GINECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HOSPITAL MATERNO INFANTIL RAMON SARDA
Cargo: RENTA GINECOLOGIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre:
Tipo y N° Documento: N° Acta:

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Table with 3 columns: Documentación, Cant. Hojas, Obra agregado a Fs. Rows include Currículum (13), Título (1), Especialidad (1), Matrícula, Documento (1), and Otros (80).

Cantidad Total de hojas: 192

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: Especialista en la praxis medica toco ginecologia

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsar dato alguno.

Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.

Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

GRACIOSI NATA 27/07/23

Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de 07 de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 10

DATOS PERSONALES:

Apellido: DIHARCE Nombre: VICTORIA
DNI: 33032764 CUIL: 2733032764 8 Sexo: M F Fecha Nacimiento: 26/08/1987
Nacionalidad: _____

CONTACTO:

TE particular: — TE celular: 0115615285 TE alternativo: 01156851982
Email (para notificaciones): VickyDiharce@hotmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: AV. Pueyrredon Número: 1950 Piso/Depto: PB A
Código Postal: 1118 Localidad: CABA Provincia: BSAS

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: Médico Universidad: Buenos Aires
Matrícula Profesional: 152886 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD
Especialidad: TOC GINECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HOSPITAL MARCOLO IMPERIAL RAYON SANCHEZ
Cargo: PLANTA TOC GINECOLOGIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	9	
Título	1	
Especialidad	1	
Matrícula	1	
Documento	1	
Otros	92	

Cantidad Total de fojas: 210

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: GUARDA TOC GINECOLOGIA

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

Victoria Diharce
Ginecología y Obstetricia
Medica M.N: 152886

25/07/23

Fecha, Firma y Aclaración

VICTORIA

DIHARCE

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 25 de Julio de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 11

DATOS PERSONALES:

Apellido: Mondani Lopez Maria Flo Nombre: Maria Florencia
DNI: 36625324 CUIL: 27-366253241 Sexo: M F Fecha Nacimiento: 10/08/1991
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO:

TE particular: 2257-535494 TE celular: 2257-535494 TE alternativo: _____
Email (para notificaciones): flormondani@gmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: Av Medrano Número: 690 Piso/Depto: Piso 3 Depto 6
Código Postal: 1179 Localidad: CABA Provincia: BsAs

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: Av. Medrano Número: 690 Piso/Depto: Piso 3 Dpto 6
Código Postal: 1179

ESTUDIO:

Título: médico Universidad: Inst. Universitario del Htal Italiano
Matrícula Profesional: 156.684 Expedida por: Ministerio de Salud de la Nación
Especialidad: Tocoginecología

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: Hospital Materno Infantil Ramón Sarda
Cargo: Suplente de Guardia

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Hojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>13</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>95</u>	

Cantidad Total de fojas: 224

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: Medico Tocoginecologo titular guardia

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

Mondani Lopez
M. Florencia
27/07/2023
Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 27 de 07 de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 12

DATOS PERSONALES:

Apellido: SANCHEZ SEGOVIA Nombre: SANTIAGO MIGUEL
DNI: 35354579 CUIL: 20-35354579-3 Sexo: M Fecha Nacimiento: 20/12/1990
Nacionalidad: ARGENTINA

CONTACTO:

TE particular: 1151635592 TE celular: 1151635592 TE alternativo: 1141701716
Email (para notificaciones): S.sanchezseg@gmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: JURAMENTO Número: 5074 Piso/Depto: 6/B
Código Postal: 1431 Localidad: CABA Provincia: CABA

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: _____ Número: _____ Piso/Depto: _____
Código Postal: _____

ESTUDIO:

Título: MEDICO Universidad: BUENOS AIRES
Matrícula Profesional: 162919 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD NACION
Especialidad: TOCOGINECOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HMI RAMON SARBA
Cargo: INSTRUCTOR DE RESIDENTES / SUPLENTE DE GUARDIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre: _____
Tipo y N° Documento: _____ N° Acta: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Currículum	<u>14</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>1</u>	
Matrícula	<u>1</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>106</u>	

Cantidad Total de fojas: 248

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: ESPECIALISTA GUARDIA MEDICO TOCOGINECOLOGIA

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

S. Sánchez Segovia
SANTIAGO SANCHEZ SEGOVIA
28/07/2023

Fecha, Firma y Aclaración

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 28 de JULIO de 2023



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES / MINISTERIO DE SALUD

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO/CERRADO

Inscripto N° 13

DATOS PERSONALES:

Apellido: REAL Nombre: MARIA GUILLERMINA
DNI: 28529106 CUIL: 27-28529106-8 Sexo: M/F Fecha Nacimiento: 01/03/1981
Nacionalidad: ARGENTINA

CONTACTO:

TE particular: TE celular: 1151029396 TE alternativo: 1164855000
Email (para notificaciones): guillermina.real@gmail.com

DOMICILIO REAL: (el actual)

Calle: OLAVO SAVIO Número: 458 Piso/Depto: 705
Código Postal: 1426 Localidad: CABA Provincia:

DOMICILIO ESPECIAL: (debe ser de CABA)

Calle: Número: Piso/Depto:
Código Postal:

ESTUDIO:

Título: MEDICA Universidad: UBA
Matrícula Profesional: 125188 Expedida por: MINISTERIO DE SALUD
Especialidad: TOCOGINECOLOGA LEGIMA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD:

Establecimiento: HOSPITAL MATERNO INFANTIL PLACIN SARDU
Cargo: MEDICO DE GUARDIA REMPLAZANTE EN TOCOGINECOLOGIA

INSCRIPCION POR APODERADO:

Apellido y Nombre:
Tipo y N° Documento: N° Acta:

DOCUMENTACION PRESENTADA: (original y dos copias)

Table with 3 columns: Documentación, Cant. Fojas, Obra agregado a Fs. Rows include Curriculum (10), Título (1), Especialidad (2), Matrícula (1), Documento (1), Otros (47).

Cantidad Total de fojas: 124

CARGO A CONCURSAR:

Cargo: MEDICO DE GUARDIA ESPECIALISTA TITULAR EN TOCOGINECOLOGIA

Declaro bajo juramento que los datos, manifestaciones efectuadas y documentación presentada son exactos y verdaderos, sin omitir ni falsear dato alguno.
Declaro que acepto y tomo conocimiento que toda la información referida al presente concurso se dará por notificada con el envío de correo electrónico y las publicaciones por la página web del GCBA.
Declaro que conozco lo establecido en la Ley N° 6035 y el Acta Paritaria N° 4/2019

23/04/23 [Signature] REAL MARÍA G.
Fecha, Firma y Aclaración.

RECEPCION DEL FORMULARIO Y DOCUMENTACION

Buenos Aires, 28 de 07 de 23

RV: CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Mar 01/08/2023 8:14

Para: asociacion@medicos-municipales.org.ar <asociacion@medicos-municipales.org.ar>

📎 4 archivos adjuntos (4 MB)

DI-2023-144-GCABA -HMIRS JEFE DE GUARDIA.pdf; DI-2023-149-ESPECIALISTA EN LA GUARDIA MEDICO TOCOGINECOLOGIA.pdf; DI-2023-143-GCABA-HMIRS JEFE INTERNACIÓN OBSTETRICIA.pdf; DI-2023-147 PROFESIONAL OBSTETRICA DE GUARDIA .pdf;

Por medio de la presente reenvió el pedido de veedor gremial.

SALUDOS CORDIALES

RRHH

De: Osvaldo Mariano Maciel

Enviado: miércoles, 26 de julio de 2023 9:39

Para: asociacion@medicos-municipales.org.ar <asociacion@medicos-municipales.org.ar>

Asunto: CONCURSO

Por medio de la presente remito adjunto Disposiciones de este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá solicitando veedor gremial para los siguientes concursos que detallo a continuación.

DI-2023-149-Especialista en la Guardia Médico Tocoginecologia

DI-2023-143-Jefe Unidad Internación Obstetricia

DI-2023-144-Jefe de Guardia

DI-2023-147-Profesional Obstétrica de Guardia

SALUDOS CORDIALES

RRHH


CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Jue 07/09/2023 11:20

Para: Patricia Rey <patricialrey@yahoo.com.ar>

Cco: Vilma Moyano <vmoyano@buenosaires.gob.ar>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

DI-2023-149-ESPECIALISTA EN LA GUARDIA MEDICO TOCOGINECOLOGÍA.pdf;

Por medio de la presente le informo que la reunión de jurado del concurso de Especialista en la Guardia Médico tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS será el día 06/10/2023 a las 09:00 hs en este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

SALUDOS CORDIALES
RRHH

CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Jue 07/09/2023 11:23

Para:roxana borroni <ROXIBORRONI@HOTMAIL.COM>

Cco:Vilma Moyano <vmoyano@buenosaires.gob.ar>

Por medio de la presente le informo que la reunión de jurado en la que usted fue designada como veedora del concurso de Especialista en la Guardia Médico tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS será el día 06/10/2023 a las 09:00 hs en este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

SALUDOS CORDIALES
RRHH

CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Jue 12/10/2023 8:49

Para:anettatoledo@hotmail.com <anettatoledo@hotmail.com>

Por medio de la presente le informo que el día 27/10/2023 a las 08:00 hs será la entrevista y examen del concurso de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS en este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

SALUDOS CORDIALES
RRHH

CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Lun 09/10/2023 7:48

Para:sofiaruggero@gmail-com <sofiaruggero@gmail-com>;roalcalde@hotmail.com <roalcalde@hotmail.com>;vicky Diharce <vickydiharce@hotmail.com>;solis.akemi@gmail.com <solis.akemi@gmail.com>;gildaco9@gmail.com <gildaco9@gmail.com>;Jimena Cruz Molina <jimenacruzmolina@gmail.com>;Santiago Sanchez Segovia <s.sanchezseg@gmail.com>;guillerminareal@gmail.com <guillerminareal@gmail.com>;Agustin Rubino <agustinrubino20@gmail.com>;anaitoledo@hotmail.com <anaitoledo@hotmail.com>;matiasguezzi@hotmail.com <matiasguezzi@hotmail.com>;Maia Graciosi <maiu_graciosi@hotmail.com>;Maria Florencia Mondani López <flormondanil@gmail.com>

Cco: Vilma Moyano <vmoyano@buenosaires.gob.ar>;Adolfo Luis Martire <amartire@buenosaires.gob.ar>

Por medio de la presente les informo que el día 27/10/2023 a las 08:00 hs será la entrevista y examen del concurso de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS en este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.

SALUDOS CORDIALES
RRHH

CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Mar 24/10/2023 11:16

Para:Sofia Ruggero <sofia.ruggero@gmail.com>;roalcalde@hotmail.com <roalcalde@hotmail.com>;vicky Diharce <vickydiharce@hotmail.com>;solis.akemi@gmail.com <solis.akemi@gmail.com>;Gilda Cragnolini <gildac09@gmail.com>; Jimena Cruz Molina <jimenacruzmolina@gmail.com>;Santiago Sanchez Segovia <s.sanchezseg@gmail.com>; guillerminareal@gmail.com <guillerminareal@gmail.com>;agustinrubino20@hotmail.com <agustinrubino20@hotmail.com>; anettatoledo@hotmail.com <anettatoledo@hotmail.com>;matiasguezzi@hotmail.com <matiasguezzi@hotmail.com>;Maia Graciosi <maiu_graciosi@hotmail.com>;Maria Florencia Mondani López <flormondanil@gmail.com> Cco: Vilma Moyano <vmoyano@buenosaires.gob.ar>;Adolfo Luis Martire <amartire@buenosaires.gob.ar>

Por medio de la presente les recuerdo que el día 27/10/2023 a las 08:00 hs será el examen y entrevista del concurso de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS en el aula del 3er piso será el examen y en el 4to piso será la entrevista, en este Hospital Materno Infantil Ramón Sardá

TEMAS DE EXAMEN

- 1) MANEJO DE LA HEMORRAGIA PUERPERAL EN SALA DE PARTOS.
- 2) ABDOMEN AGUDO TOCOGINECOLOGICO
- 3) CRISIS HIPERTENSIVA (SU MANEJO

SALUDOS CORDIALES

RRHH



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

"1983-2023. 40 Años de Democracia"

.....En Buenos Aires, a los veintisiete días del mes de octubre del año dos mil veintitrés siendo las ocho treinta horas, se reúne el jurado por examen y entrevista para llamado a Concurso para la selección de siete (7) cargos de Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología – con 30hs semanales de labor- integrado por: Dr. Martire- Jefe Unidad Ginecología, Hospital Sardá-Dr. Diego Zurita- Jefe Unidad Internación Ginecología, Hospital Fernandez-Dra. Patricia Rey-Jefe Unidad Coord. Consult. Externos Vespertino, Hospital Sarda y Representante de A.M.M (asociación de Médicos Municipales) Dra. Roxana Borroni.....

.....Analizado los C.V, examen y entrevista de los postulantes se establece el siguiente orden mérito:

- 1.- Dra. Graciosi, Maia
- 2.- Dra. Diharce, Victoria
- 3.- Dra. Cruz Molina, Jimena
- 4.- Dra. Mondani, Florencia
- 5.- Dra. Real, Guillermina
- 6.- Dr. Rubino, Agustín
- 7.- Dr. Sanchez Segovia, Agustín
- 8.- Dra. Solis Calderón, Akemi
- 9.- Dra. Toledo, Ana
- 10.-Dr. Ghezzi, Matías
- 11.-Dra. Alcalde, Rocío
- 12.-Dra. Ruggero, Sofía
- 13.-Dra. Cragolini, Gilda

- 78.20ptos.-
- 77.20ptos.-
- 76.25ptos.-
- 75.45ptos.-
- 74.95ptos.-
- 73.05ptos.-
- 71.80ptos.-
- 69.40ptos.-
- 68.00ptos.-
- 67.10ptos.-
- 64.95ptos.-
- 62.85ptos.-
- 62.75ptos.-

01/11
30/10
01/11

Dr. Adolfo Martire

Dr. DIEGO H. ZURITA
MÉDICO GINECÓLOGO
M.N. 82.762
Dr. Diego Zurita

Dra. Patricia Rey
M.N. 82.762

Dra. Roxana Borroni

CONCURSO

Osvaldo Mariano Maciel <omaciel@buenosaires.gob.ar>

Lun 30/10/2023 10:50

Para:Sofia Ruggero <sofia.ruggero@gmail.com>;roalcalde@hotmail.com <roalcalde@hotmail.com>;solis.akemi@gmail.com <solis.akemi@gmail.com>;Gilda Cragnolini <gildac09@gmail.com>;Jimena Cruz Molina <jimenacruzmolina@gmail.com>; Santiago Sanchez Segovia <s.sanchezseg@gmail.com>;guillerminareal@gmail.com <guillerminareal@gmail.com>; agustinrubino20@hotmail.com <agustinrubino20@hotmail.com>;anettatoledo@hotmail.com <anettatoledo@hotmail.com>; matias ghezzi <matiasghezzi@hotmail.com>;Maia Graciosi <maiu_graciosi@hotmail.com>;Maria Florencia Mondani López <flormondanil@gmail.com>

CC: Vilma Moyano <vmoyano@buenosaires.gob.ar>

Por medio de la presente se solicita se acerquen por esta oficina de personal para la firma del orden de mérito del concurso Especialista en la Guardia Médico Tocoginecología que tramita por DI-2023-149-GCABA-HMIRS

SALUDOS CORDIALES
RRHH



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S
"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: PROCESO CONCURSAL DI-149

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 25 pagina/s.