



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
HOSPITAL DR. JUAN A. FERNANDEZ  
DIVISION FARMACIA

Buenos Aires, 18 de agosto de 2025

En la Ciudad de Buenos Aires, a los 18 días del mes de agosto de 2025, siendo las 11 hs se reúne el jurado a fin de establecer orden de mérito para selección de 1 (un) Profesional Farmacéutico de Planta (según DI-2025-144-GCABA-HGAJAF) integrado por: Farmacéutica Cichello Cynthia jefa de División Farmacia Hospital Fernández, Farmacéutica Ríos Merino Laura jefa de Sección Hospital Fernández, Farmacéutica Allegretti Alicia jefa de Sección Hospital Pirovano y como veedora de AFAM la Farmacéutica Marta Ferraris.

Analizados los antecedentes personales de las postulantes, realizados los exámenes escritos y las entrevistas personales, se establece el siguiente orden de mérito conforme a lo indicado en la Ley N° 6035:

ORDEN	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	CV	EXAMEN	ENTREVISTA	TOTAL
1º	Mariana Andrea Maffei	20.592.705	5.75	27	5	37.75
2º	Erika Daniela González	35.605.267	3.9	27	5	35.90

Siendo las 11.30 hs se da por concluido el acto concursal.

*Algunas  
Algo más tarde  
FM 341066*

*Cynthia S. Cichello  
Farmacéutica M.N. 15168  
Jefa División Farmacia  
Hospital Juan A. Fernández*

*Laura N. Ríos Merino  
Farmacéutica M.N. 13294  
Jefa Sección Farmacia Clínica  
Hospital Juan A. Fernández*

*Dra. MARTA FERRARIS  
JEFA DIVISION FARMACIA  
HOSPITAL ARGERICH - GCBA  
M.N. 11621 - F.M. 351422*

*Mariel  
Mery  
Moffei  
DNI 20.592.705*

*VEEDORA POR AFAM*

*BONALÉZ EDRIAD  
DNI 35605267*

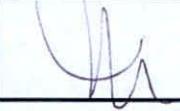


## Nómina de Inscriptos

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JUAN A. FERNANDEZ

## (1) FARMACEUTICA/O de PLANTA (vac: M. Romero Soto)

Evaluación: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Hora: \_\_\_ : \_\_\_ hs. Lugar: \_\_\_

Apellido y Nombres	CUIL.	Domicilio/Teléfono/Email	Firma y Notificación
1) GONZALEZ ERIKA	27356052671	Gallo 1650 - CABO Email: DANERIK23@gmail.com 1138263059	 fs 14
2) MAFFEY MARIANA	2720522056	JULIAN ANDRAZ 1084. 4º (414) CABO. Email: MARIANDRAZMAFFEY@yahoo.com 1156816343	 fs 31
3)		Email: .....	fs.....
4)		Email: .....	fs.....
5)		Email: .....	fs.....
6)		Email: .....	fs.....
7)		Email: .....	fs.....
8)		Email: .....	fs.....
9)		Email: .....	fs.....
10)		Email: .....	fs.....



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

**Hoja Adicional de Firmas  
Informe gráfico**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** S/O.M e inscriptos - Farmaceutico/a de Planta (x Romero Soto)

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.