

Acto N° 934

En la Ciudad de Buenos Aires, seceso el
dijo 18 de Septiembre de 2025, se llevó
los intercambios del CATA que fueron al
fim, a fin de tratar: Por la solicitud
de autorización para llevar a cabo en
paso el Servicio de Odontología Restauradora
y Rehabilitadora Postoperatoria; donde
se llevó a cabo, por 1 cargo de plazos dejar
en lo que Chevaz Marín Coutinho, cumple 27-
22214278-8. Resol. 2024-1837. G.C.A.B.A
M.S.G.C. por acuerdo lo llevó a
1 cargo de manejo por fijo.
Siempre se llevó en la sesión.

M. Luján Williams
DRA. MARÍA LUJÁN WILLIAMS
DIRECTORA
M.N. 16.733
HOSPITAL DE ODONTOLOGÍA
DR. RAMÓN CARRILLO

Dr. Fernando Magraro
Dr. FERNANDO MAGRAGO
SUBDIRECTOR
HOSPITAL DE ODONTOLOGÍA
Dr. RAMÓN CARRILLO

Dra. C. Fuentes Teresita
Dra. C. FUENTES TERESITA
M.N. 21002
Jefe Departamento Quirúrgico
Hosp. de Odontología Ramón Carrillo

Dr. Sergio V. Simón
Dr. Sergio V. Simón
Jefe Depto.
Tratamiento y Rehabilitación
Hosp. de Odontología
"Dr. Ramón Carrillo"

Sánchez Andrade
SANCHEZ ANDRADE
M.N. 21000
Jefe Departamento
EMERGENCIAS
Hosp. de Odontología Ramón Carrillo

Diego Jorge Vázquez
DIEGO JORGE VÁZQUEZ
JEFE DEPARTAMENTO
COORDINACIÓN EMERGENCIAS
HOSP. DE ODONTOLOGÍA DR. CARRILLO

Uviiana Basileta
UVIANA BASILETA
Jefe Depto.
SALICRU AL.
P.D.H.H.

Dra. Vilma Carballo
Dra. Vilma Carballo
Delegada Titular
Asoc. Gremial de Odontólogos
C.A.B.A.

Hora 0.00
HORA 0.00
Jefe Depto.
SALICRU AL.
P.D.H.H.

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO PÚBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: Agostinelli Aguirre Nombre: Lisina Norella
DNI: 33.566.000 CUIL: 33566000-2 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 26/08/1946
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO

TE particular: 2326 4378 31 TE celular: 2326 4378 31 TE alternativo: _____
Email: Norella Agostinelli @ mail.com

DOMICILIO REAL

Calle: VICENTE LÓPEZ Número: 133 Piso/Depto: _____
Código Postal: 6550 Localidad: Carlos Casares Provincia: Buenos Aires

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Billino Hurst Número: 2225 Piso/Depto: 3C
Código Postal: 1425 Localidad: CABA Provincia: Buenos Aires

ESTUDIO

Título: Odontología Universidad: Universidad Nacional de la Plata
Matrícula Profesional: 47992 Expedida por: Ministerio de Salud
Especialidad: Odontología

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: _____
Cargo: _____

INSCRIPCIÓN POR APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a fs
Curriculum	11	1-11
Título	1	12-13
Especialidad	1	-
Matrícula	1	16
Documento	1	14-15
Otros		

Cantidad de fojas: 45

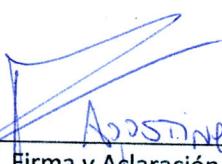
Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: Servicio de odontología y Rep. lab. Post- endodoncia

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

Fecha, Firma y Aclaración
IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH


Agostinelli Aguirre, Lisina

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO PÚBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: Barrera Nombre: Luciana
 DNI: 41.086.054 CUIL: 27-41086.054-3 Sexo: M Fecha Nacimiento: 09/05/1994
 Nacionalidad: Argentina

TE particular: - TE celular: 2245479974 TE alternativo: -
 Email: lbarra.sqgmai.com

DATOS MATERIALES

Calle: Boulogne Sur Mer Número: 804 Piso/Dept: 2C
 Código Postal: 1213 Localidad: SABA Provincia: Buenos Aires

DATOS CONSTITUTIVOS

Calle: Carranza Número: 540 Piso/Dept: -
 Código Postal: 1100 Localidad: Dolores Provincia: Buenos Aires

EDUCACIÓN

Título: odontólogo Universidad: Nacional de la Plata
 Matrícula Profesional: 42977 Expedida por: UNLP
 Especialidad: _____

ESTRUCTURA ORGANICA EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: Hospital de Odontología Dr. R. Corrillo
 Cargo: Residente

INSCRIPCIÓN POR APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

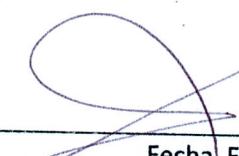
Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	11	1-11
Título	2	13-14
Especialidad	1	15
Matrícula	1	19
Documento	1	12
Otros	27	16-42

Cantidad de fojas: 42

Soporte magnético? SI / NO

Cargo: odontólogo de planta servicio odontología restauradora

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


 Barrera Luciana
 Fecha, Firma y Aclaración
 IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO PÚBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: González Nombre: Matemiliana
DNI: 40448889 CUIL: 13-40448889-9 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 13/03/1998
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO

TE particular: 3725541398 TE celular: 3725541398 TE alternativo: _____
Email: mati.gonzamiliana@gmail.com

DOMICILIO REAL

Calle: Paraguay Número: 723 Piso/Depto: _____
Código Postal: 3509 Localidad: Gilberto Guido San Martín Provincia: Chaco

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Vivorey Sorets Número: 1453 Piso/Depto: 5 E
Código Postal: 1426 Localidad: CABA Provincia: Buenos Aires

ESTUDIO

Título: Dentalista Universidad: Universidad Nacional del Nordeste
Matrícula Profesional: 42983 Expedida por: _____
Especialidad: _____

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: Hospital de Odontología Dr. Ramón Corrillo
Cargo: Residente

INSCRIPCIÓN POR APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>12</u>	<u>1-12</u>
Título	<u>1</u>	<u>17-18</u>
Especialidad		
Matrícula	<u>1</u>	<u>15-16</u>
Documento	<u>1</u>	<u>13-14</u>
Otros		

Cantidad de fojas: 68

Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: Servicio de Odontología Restauradora y Rehabilitación Post Endodóntico

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


González Matemiliana

Fecha, Firma y Aclaración
IF-2019-09269072-GCABA-DGA YDRH

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO PÚBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: LOVAGNINI
Nombre: JUAN MARTIN
DNI: 35203313 CUIL: 70-35203313-8 Sexo: M Fecha Nacimiento: 27/03/1880
Nacionalidad: ARGENTINO

CONTACTO

TE particular: 11-6136-0682 TE celular: 11-6136-0682 TE alternativo: 11-3274-1443
Email: JUANMARTINLOVAGNINI@GMAIL.COM

DOMICILIO REAL

Calle: AL SINA Número: 183 Piso/Dept: PB
Código Postal: 1878 Localidad: Quilmes Provincia: Buenos Aires

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Ciudad de la Fe Número: 1564 Piso/Dept: 43
Código Postal: 1123 Localidad: Q ADA Provincia: _____

ESTUDIO

Título: ODONTOLOGO Universidad: UCALP - SOLP
Matrícula Profesional: 36221 Expedida por: MINISTERIO SALUD NACION
Especialidad: ODONTOLOGO

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: CESACIONES
Cargo: ODONTOLOGO

INSCRIPCIÓN POR APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	2	2-3
Título	1	6
Especialidad	-	-
Matrícula	1	5
Documento	1	4
Otros	20	

Cantidad de fojas: 25

Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: SERVICIO ODONTOLOGIA RESTAURADORA (1er año de acuerdo)

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

18/07/25 LOVAGNINI JUAN

Fecha, Firma y Aslaración
IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO



Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: MURCIA Nombre: CARLOS ALBERTO.
DNI: 34354080 CUIL: 20-34354080-8 Sexo: M Fecha Nacimiento: 07/09/1989.
Nacionalidad: ARGENTINO.

CONTACTO

TE particular: _____ TE celular: 1151788557 TE alternativo: _____
Email: od.carlosmurcia@gmail.com

DOMICILIO REAL

Calle: ESMERALDA Número: 923 Piso/Dept: 9to 'A'.
Código Postal: 1007 Localidad: CABA Provincia: CABA.

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: ESMERALDA Número: 923 Piso/Dept: 9to 'A'.
Código Postal: 1007 Localidad: CABA Provincia: CABA.

ESTUDIO

Título: ODONTOLOGO Universidad: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA.
Matrícula Profesional: 41.983 Expedida por: MICISTERIO DE SALUD DE LA NACION.
Especialidad: _____

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: _____
Cargo: _____

INSCRIPCION POR APODERADO

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

DOCUMENTACION PRESENTADA

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>2</u>	
Título	<u>1</u>	
Especialidad	<u>-</u>	
Matrícula	<u>2</u>	
Documento	<u>1</u>	
Otros	<u>5</u>	

Cantidad de fojas: 11 (once).

Soporte magnético? SI NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: ODONTOLOGO DE PLANTA SERVICIO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA
Y REHABILITACION EN TECNOLOGICA.

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

CARLOS A. MURCIA
ODONTOLOGO - U.N.C.
25/07/2021
M.N. 41.983
Fecha, Firma y Aclaración
IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO PÚBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: RAGNI Nombre: MAYRA LÍUS
 DNI: 32144700 CUIL: 27-32144700-2 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 10/02/1986
 Nacionalidad: ARGENTINA

CONTACTO

TE particular: 11-5932-1157 TE celular: 15-5932-1157 TE alternativo: _____
 Email: may_mcg@hotmail.com

DOMICILIO REAL

Calle: Diego Pomar Número: 3925 Piso/Depto: —
 Código Postal: 1651 Localidad: SAN ANDRES Provincia: Buenos Aires

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Av. Corrientes Número: 144 Piso/Depto: 3 A
 Código Postal: 1406 Localidad: Cabellito (C.A.B.A) Provincia: Buenos Aires

ESTUDIO

Título: DENTOLOGA Universidad: J. F. KENNEDY
 Matrícula Profesional: 40542 Expedida por: U.A.S.F.K.
 Especialidad: DENTOLOGIA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establishimiento: _____

Cargo: _____

INSCRIPCIÓN POR APODERADO

Apellido y Nombre: _____

Tipo y N° Documento: _____

N° Acta: _____

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentación	Cant. Fojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>4</u>	<u>1-4</u>
Título	<u>1</u>	<u>19-20</u>
Especialidad	<u>—</u>	<u>—</u>
Matrícula	<u>1</u>	<u>13-14</u>
Documento	<u>1</u>	<u>14-18</u>
Otros		

Cantidad de fojas: 25

Soporte magnético? Si / NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: ODONTOLOGIA RESTAURADORA Y REHABILIT. POST. ENDODONTICA

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


 Mayra Ragai

Fecha, Firma y Aclaración
 IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH

**CONCURSO PARA CUBRIR VACANTE 1(UNO) ODONTOLOGO DE PLANTA SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA RESTAURADORA Y REHABILITACIÓN POST ENDODONTICA**

ACTA N° 1

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a las 11:00 horas del día 18 de agosto de 2025, se reúnen en el aula del 2º piso del Hospital de Odontología Dr. Ramón Carrillo el jurado designado por Resolución DI-2025-38.GCABA-HO

Dr. MESCHIANY, Gabriel

Dr. AISENBERG, Roberto M

Dra. CHERVAZ, Constanza

Actuando como veedores:

Dra. GOMEZ LUCYZCYN, Valeria Veedora por AMM

Dra. MASI, Nora Veedora por AGOCIBA

A fin de comenzar el proceso, se realiza las evaluaciones de los CV de los postulantes presentados, arrojando el siguiente resultado:

☒ Dra. AGOSTINELLI, Luisina

Puntaje Antecedentes 11,05 (once con y cinco centésimas)

☒ Dra BAVERA, , Luciana

Puntaje Antecedentes 11,05 (once con y cinco centésimas)

☒ Dr. GONZALEZ, Maximiliano

Puntaje Antecedentes 11,50 (once con y cinco centésimas)

☒ Dr. LOVAGNINI, Juan

Puntaje Antecedentes 7,31 (siete puntos con treinta y un centésimas)

Dr. MURCIA, Carlos

Puntaje Antecedentes 0,65 (sesenta y cinco centésimas)

Dra. RAGNI, Mayra

Puntaje antecedentes . 0,50 (cincuenta centésimas)

Siendo las 12,30hs. se fija para el examen y entrevista personal, el Jueves 04 de septiembre de 2025 a las 11:00hs en el aula del 2º piso del Hospital de Odontología Dr. Ramón Carrillo, con acuerdo total del jurado

Sin más que tratar se da por concluida esta sesión .

Dr. ROBERTO AISENBERG
ODONTOLOGO - M.N. 19111
Jefe de Sección - Servicio Endodoncia
Hospital de Odontología "Dr. Ramón Carrillo"
GCBA

Valeria M. Gómez Lucyszyn
Odontóloga
M.N. 28291

AMM

María Constanza Chervaz
Odontóloga - MN 23820
Jefa de Unidad
Odontología Restauradora y
Rehabilitación post Endodoncia
Hospital de Odontología
Dr. Ramón Carrillo

M. NOEMI MASI
ODONTOLOGA
M.N. 17064
Se desempeñó
Según ley 6035



Outlook

Fwd: Temario para examen y entrevista del concurso para un cargo en el servicio de odontología restauradora

Desde Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>

Fecha Jue 28/8/2025 00:14

Para Gladys Beatriz Campos <gbcampos@buenosaires.gob.ar>

Atención - Mail Externo: Este correo proviene de un dominio ajeno al ámbito del GCABA. Tenga presente no compartir información confidencial, así como tampoco abrir enlaces ni archivos adjuntos si no está seguro de su veracidad. Si tiene dudas acerca de la procedencia del mismo, pónganse en contacto con su soporte local.

----- Mensaje reenviado -----

De: **Gabriel Meschiany** <gabymes1961@gmail.com>

Fecha: El mié, 27 ago 2025 a la(s) 19:17

Asunto: Temario para examen y entrevista del concurso para un cargo en el servicio de odontología restauradora

Para: narella.agostinelli@gmail.com <narella.agostinelli@gmail.com>, lubavera09@gmail.com <lubavera09@gmail.com>, maxigonmiliano@gmail.com <maxigonmiliano@gmail.com>, juanmartinlovagnini@gmail.com <juanmartinlovagnini@gmail.com>, od.carlosmurcia@gmail.com <od.carlosmurcia@gmail.com>, <may_mcg@gmail.com>

Temas:

Ionómero vítreo tipos y usos

Tipos de materiales dentales para cementado de restauraciones rígidas

Diagnóstico pulpar

Clase IV lesiones de origen traumático

Concurso Hospital R Carrillo

GM

Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:od.carlosmurcia@gmail.com

Mié 27/8/2025 12:03

El El mié, 27 ago 2025 a la(s) 09:21, Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com> escribió:

Estimado Dr.Murcia Carlos

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por el concurso al que usted se ha presentado. de **Odontología Restauradora**. se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 11hs respectivamente

GM

Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:lubavera09@gmail.com

Mié 27/8/2025 11:41

----- Mensaje reenviado -----

De: **Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>**

Fecha: El mié, 27 ago 2025 a la(s) 11:01

Asunto: Fwd: Concurso Hospital R Carrillo

Para: <lucianab_98@gmail.com>

Estimada Dra. Luciana Bavera

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por los concursos a los que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 y Odontología Restauradora**. se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Gabriel Meschiany

Miembro del Jurado

GM

Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:rwaintraub@gmail.com

Mié 27/8/2025 11:14

27/8/2025

Estimada Dra Waintraub , Romina

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por el concurso al que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 se** llevará a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Dr. Gabriel Meschiany Miembro del Jurado

GM

Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:GermanMagriHarsich@gmail.com

Mié 27/8/2025 11:12

Estimada Dr. Germán Magri Harsich

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por el concurso al que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 se** llevará a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Dr. Gabriel Meschiany
Miembro del Jurado

GM
Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>
Para:romanell@hotmail.com

Mié 27/8/2025 11:08

Estimada Dr. Román Lell

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por el concurso al que usted se ha presentado. de Cirugía 2 se llevará a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte
Dr. Gabriel Meschiany
Miembro del Jurado

GM
Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:iglesiasmartina0@gmail.com

Mié 27/8/2025 11:06

Estimada Dra. Martina Iglesias

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por el concurso al que usted se ha presentado. de Cirugía 2 se llevará a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte
Dr. Gabriel Meschiany
Miembro del Jurado

GM
Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para:narella.agostinelli@gmail.com

Mié 27/8/2025 10:59

Estimada Dra. Narella Agostinelli

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por los concursos a los que usted se ha presentado. de Cirugía 2 y Odontología Restauradora. se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte
Gabriel Meschiany
Miembro del Jurado

GM
Gabriel Meschiany
Mié 27/8/2025 09:22

Atención - Mail Externo: Este correo proviene de un dominio ajeno al ámbito del GCABA. Tenga presente no compartir información confidencial, así como tampoco abrir enlaces ni archivos adjuntos si no está seguro de su veracidad. Si tiene dudas acerca de la procedencia

GM
Gabriel Meschiany<gabymes1961@gmail.com>

Para: maxigonmiliario@gmail.com

Mié 27/8/2025 09:17

Estimado Dr. González Maximiliano

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por los concursos a los que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 y Odontología Restauradora**, se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Dr. Gabriel Meschiany

Miembro del Jurado

GM

Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>

Para: juanmartinlovagnini@gmail.com

Mié 27/8/2025 09:05

Estimado Dr. Lovagnin

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por los concursos a los que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 y Odontología Restauradora**, se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Dr. Gabriel Meschiany

Miembro del Jurado

GM

Mié 27/8/2025 09:03

----- Mensaje reenviado -----

De: **Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>**

Fecha: El mié, 27 ago 2025 a la(s) 09:02

Asunto: Fwd: Concurso Hospital R Carrillo

Para: <may_mcg@gmail.com>

Estimada Dra. Ragni Mayra

Nos dirigimos a usted para informarle que el examen y la entrevista por los concursos a los que usted se ha presentado. de **Cirugía 2 y Odontología Restauradora**, se llevarán a cabo el jueves 4 de septiembre del año 2025. A las 9hs y 11hs respectivamente

La saludo a usted atte

Gabriel Meschiany

Miembro del Jurado

CONCURSO PARA CUBRIR VACANTE 1(UNO) ODONTÓLOGO DE PLANTA SERVICIO DE
ODONTOLOGÍA RESTAURADORA Y REHABILITACIÓN POST ENDODONTICA

ACTA N° 2

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a las 11:00 horas del día 04 de septiembre de 2025, se reúnen en el aula del 2º piso del Hospital de Odontología Dr. Ramón Carrillo el jurado designado por Resolución DI-2025-38.GCABA-HO

Dr. MESCHIANY, Gabriel

Dr. AISENBERG, Roberto

Dra. CHERVAZ, Constanza

Actuando como veedores

Dra. GOMEZ LUCYZCYN Valeria - Veedor de AMM

Dra. MASI, Norella - Veedor de AGOCIBA.

A fin de continuar el proceso de selección, se realiza las evaluaciones de los postulantes arrojando el siguiente resultado en orden de mérito:

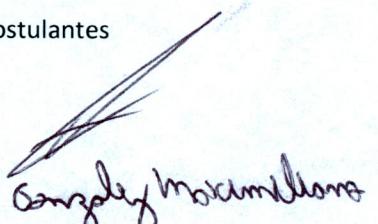
1) GONZALEZ, Maximiliano

Formación y antecedentes: 11,5 (Once puntos con cinco centésimas)

Puntaje de examen: 10 (Diez puntos)

Entrevista personal: 5 (Cinco puntos)

Puntaje Total: 46,50 (cuarenta y seis con cincuenta centésimas)



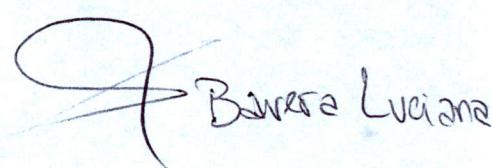
2) BAVERA, Luciana

Formación y antecedentes: 11,05 (Once puntos con cinco centésimas)

Puntaje de examen: 9 (Nueve puntos)

Entrevista personal: 5 (Cinco puntos)

Puntaje Total: 43,50 (cuarenta y tres con cincuenta centésimas)



3) AGOSTINELLI, Luisina

Formación y antecedentes: 11,05 (Once puntos con cinco centésimas)

Puntaje de examen: 8 (ocho puntos)

Entrevista personal: 5 (Cinco puntos)



Puntaje Total: 40,05 (cuarenta y con cinco centésimas)

4) RAGNI, Mayra

Formación y antecedentes: 0,50 (Cincuenta centésimas)

Puntaje de examen: 7 (Siete puntos)

Entrevista personal: 4 (Cuatro puntos)

Puntaje Total: 25,50 (Veinticinco con cincuenta centésimas)

5) MURCIA, Carlos

Formación y antecedentes: 0,65 (Sesenta y cinco centésimas)

Puntaje de examen: 6 (Seis puntos)

Entrevista personal: 4 (Cuatro puntos)

Puntaje Total: 22,65 (Veintidos con sesenta y cinco centésimas)

Murcia Carlos

6) LOVAGNINI, Juan

Formación y antecedentes: 7,31 (Siete puntos con treinta y cinco centésimas)

Puntaje de examen: Ausente

Entrevista personal: Ausente

Puntaje Total: 7,31 (Siete puntos con treinta y cinco centésimas)

Siendo las 13hs se da por concluida la sesión

DR. ROBERTO AISENBERG
ODONTOLOGO - M.N. 19111
Jefe de Sección - Servicio Endodoncia
Hospital de Odontología "Dr. Ramón Carrillo"
OCBA

Maria Constanza Chervaz
Odontóloga - MN 23820
Jefa de Unidad
Odontología Restauradora y
Rehabilitación post Endodoncia
Hospital de Odontología
Dr. Ramón Carrillo

Valeria M. Gomez Lucyszyn
Odontóloga
M.N. 20291

AA/9

M. NOEMI MASI
ODONTOLOGA
M.N. 17064
en desacuerdo con la ley 3065



Outlook

Fwd: Concurso

Desde Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>

Fecha Mié 10/9/2025 13:24

Para Gladys Beatriz Campos <gbcampos@buenosaires.gob.ar>

Atención - Mail Externo: Este correo proviene de un dominio ajeno al ámbito del GCABA. Tenga presente no compartir información confidencial, así como tampoco abrir enlaces ni archivos adjuntos si no está seguro de su veracidad. Si tiene dudas acerca de la procedencia del mismo, pónganse en contacto con su soporte local.

----- Mensaje reenviado -----

De: **Gabriel Meschiany <gabymes1961@gmail.com>**

Fecha: El mié, 10 sept 2025 a la(s) 11:03

Asunto: Concurso

Para: <may_mcg@gmail.com>

Estimada Dra Mayra Ragni

El puntaje obtenido en el concurso es el siguiente:

Formación y antecedentes: 0.50 (cincuenta centésimas)

Puntaje de examen: 7 (siete puntos)

Entrevista personal: 4 (cuatro puntos)

Puntaje total: 25,50 (veinticinco con cincuenta centésimas)

Atte Dr Gabriel Meschiany

Integrante del jurado

Acto. № 935.

UNIDAD DE AUDITORIA INTERNA MSGC
Lee lo Creado al Buv Aus, Recibo. el dia
19 de Septiembre de 2025, se reune lo
siguiente al CATA fue firmo y se adjunto
detencion: los hechos realizados en el proceso que cum
sal de 1 vacante de pleno para el servicio de Protección
Restauracion y Rehabilitación de edificios, producidos por
ellos Cesar y Gustavo. El orden de inicio es el siguiente:
) fue jefe Monitilizante 46,50 (vacante y seis
con cincuenta.

- 2) *Baventia lucidula* 43,50 (cuocere 100 gr cipolla)
3) Agostinella Navello 40,05 (cuocere 100 gr cipolla)
4) *Chenopodium* 25,50 (rettificare con cipolla)
5) *Melocactus*, Chilis 22,65 (rettificare con 300 gr cipolla)
6) *Loropetalum*, Quon 7,37 (si mette con trenta grano
sul suo fico tirata se levanta la salsiccia)

Potassium

~~DR. FERNANDO D. AGRAZO~~
~~SUBDIRECTOR~~
~~HOSPITAL DE ODONTOLOGIA~~
~~DR. RAMON CARRILLO~~

Dra. CIFUENTES TERESITA
M.N. 21002
Jefe Departamento Quirúrgico
Hosp. de Odontología Ramón Carrillo

DRA. MARÍA LUIJA WILLIAMS
DIRECTORA
M.N. 16.783
HOSPITAL DE ODONTOLOGÍA
DR. RAMÓN CARRILLO
Dr. Sergio V. Simón
Jefe Dpto.
Tratamiento y Rehabilitación
Hosp. de Odontología
"Dr. Ramón Carrillo"

John
SANCHEZ, ANA
11N2188P
OPENING
ASSESSA

~~DIEGO JORGE VAZQUEZ~~
~~JEFE DEPARTAMENTO~~
~~COORDINACIÓN EMERGENCIAS~~
~~HTAL. ODONT. DR. CARRILLO~~

~~for~~ Satirist Al.
RRAH


Dra. Vilma Carballo
Delegada Titular
Asoc. Gramial de Odontólogos
CABA

Hol. de Odontología Dr. Román Coruña

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted con motivo de los concursos recomendamente realizados para cargos de planta en el Hospital.

Por lo presente manifestó mi decisión de optar el cargo de planta en el Servicio de Cirugía II correspondiente al concurso en el que obtuve el segundo lugar, quedando dentro de los rotones disponibles.

Istmismo, comunico que desisto de ocupar el cargo en el servicio de Odontología Restauradora y Rehabilitación post endodoncia, en el cual resulté en el primer lugar.

Si me da la oportunidad, saludo a usted atentamente.



González Matamoros

DNI: 40448889

MN: 42983

30/09/25



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: proceso concursal odont. de planta odontologia restauradora

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 18 pagina/s.