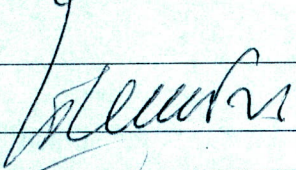
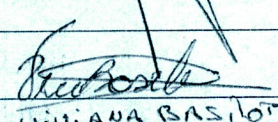


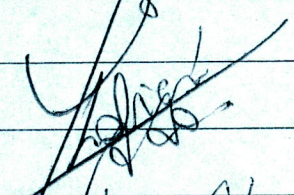
Acto N° 934

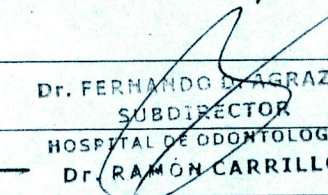
En la Ciudad de Buenos Aires, a las 18 de Septiembre de 2025, se reunió
 los integrantes del CATN fue fijado el
 fin, a fin de tratar: Por solicitud
 de autorización para llevar a cabo
 para el Servicio de Odontología Postoperatorio
 Rehabilitación Postoperatoria; vacante
 producido, por el cargo de planificador
 por lo que Chevar María Contreras, CUI 27-
 22214278-8. Resol. 2024-1937. SCA BA
 MGC. por acuerdo lo mismo se
 a cargo de la misma persona,
 Se nos se levantó la sesión.

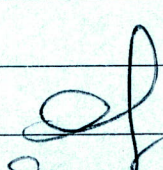

 Dra. MARIA LUJAN WILLIAMS
 DIRECTORA
 M.N. 16.783
 HOSPITAL DE ODONTOLOGIA
 Dr. RAMÓN CARRILLO

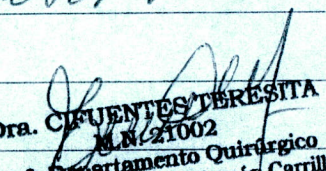
Dr. Sergio V. Simón
 Jefe Depto.
 Tratamiento y Rehabilitación
 Hosp. de Odontología
 "Dr. Ramón Carrillo"

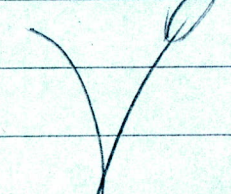

 VIVIANA BASILE
 Subj. UPOC.

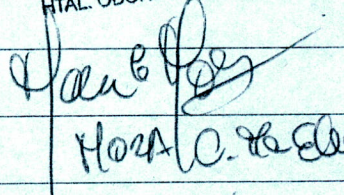

 Salvador A. R. R. A. H.

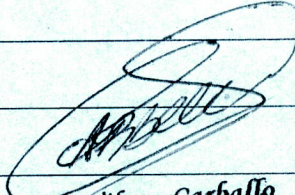

 Dr. FERNANDO DI GRAZO
 SUBDIRECTOR
 HOSPITAL DE ODONTOLOGIA
 Dr. RAMÓN CARRILLO


 SANCHEZ AND
 M.N. 21002
 HOSPITAL DE ODONTOLOGIA
 RAMÓN CARRILLO


 Dra. FUENTES BERESITA
 M.N. 21002
 Jefe Departamento Quirúrgico
 Hosp. de Odontología Ramón Carrillo


 DIEGO JORGE VAZQUEZ
 JEFE DEPARTAMENTO
 COORDINACIÓN EMERGENCIAS
 HTAL. ODONT. Dr. CARRILLO


 Horacio R. R. R. A. H.
 Subj. UPOC.


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

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: Agostinelli Apuro Nombre: Lusina Norella
DNI: 39.526.006 CUIL: 27 - 32526006 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 26/08/1996
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO

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

DOMICILIO REAL

Calle: Vicente Lopez Número: 138 Piso/Depto: _____
Código Postal: 650 Localidad: Carlos Casares Provincia: Buenos Aires

DOMICILIO CONSTITUIDO

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

ESTUDIO

Título: Odontología Universidad: Universidad Nacional de La Plata
Matrícula Profesional: 47927 Expedida por: Ministerio de Salud
Especialidad: Odontología

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. Hojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	11	1-11
Título	1	12-13
Especialidad	1	14-15
Matrícula	1	16
Documento	1	17-18
Otros		

Cantidad de hojas: 45

Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

Cargo: Servicio de odontología y Te Hab Post. endodóntico

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 Apuro, Lusina

FORMULARIO UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: Barrera Nombre: Luciana
DNI: 41.088.054 CUIL: 27 - 41068.054 - 3 Sexo: M / ☒ F Fecha Nacimiento: 09 / 05 / 1998
Nacionalidad: Argentina

CONTACTO

TE particular: - TE celular: 2245479974 TE alternativo: -
Email: nbarrera@gmail.com

DOMICILIO REAL

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

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Carrión Número: 540 Piso/Depto: -
Código Postal: 2100 Localidad: Dolores Provincia: Buenos Aires

ESTUDIO

Título: Odontólogo Universidad: Nacional de La Plata
Matrícula Profesional: 42977 Expedida por: ONLP
Especialidad: -

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

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

INSCRIPCION POR APODERADO

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

DOCUMENTACION PRESENTADA

Documentación	Cant. Folios	Obra agregado a Fs.
Curriculum	<u>11</u>	<u>1 - 11</u>
Título	<u>2</u>	<u>13 - 14</u>
Especialidad	<u>1</u>	<u>15</u>
Matrícula	<u>1</u>	<u>16</u>
Documento	<u>1</u>	<u>17</u>
Otros	<u>27</u>	<u>18 - 42</u>

Cantidad de folios: 42

Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

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 UNICO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO PUBLICO

Dirección General
de Recursos Humanos
Ministerio de Salud

Inscripto N°: _____

DATOS PERSONALES

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

CONTACTO

TE particular: 3725 541398 TE celular: 3725 541398 TE alternativo: _____
Email: maximiliano@gmail.com

DOMICILIO REAL

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

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Uruguay Número: 453 Piso/Depto: 5 E
Código Postal: 1426 Localidad: CABA Provincia: Buenos Aires

ESTUDIO

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

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

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

INSCRIPCION POR APODERADO

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

DOCUMENTACION 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 Endodántica

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

Gonzalez Maximiliano

Fecha, Firma y Aclaración
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: LOVAGNINI Nombre: JUAN MARTIN
DNI: 35603313 CUIL: 20-35603313-2 Sexo: (M) F Fecha Nacimiento: 27/03/1990
Nacionalidad: ARGENTINO

CONTACTO

TE particular: 11-6136-0632 TE celular: 11-6136-0632 TE alternativo: 11-3274-1443
Email: JUANMARTINLOVAGNINI@GMAIL.COM

DOMICILIO REAL

Calle: ALSINA Número: 183 Piso/Depto: PB
Código Postal: 1878 Localidad: Quilmes Provincia: Buenos Aires

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: Ciudad de la Paz Número: 1564 Piso/Depto: 43
Código Postal: 1123 Localidad: QUADA Provincia: _____

ESTUDIO

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

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: CESA CN 30
Cargo: ODONTÓLOGO

INSCRIPCION POR APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Documentación	Cant. Hojas	Obra agregado a Fs
Curriculum	<u>2</u>	<u>2-3</u>
Título	<u>1</u>	<u>6</u>
Especialidad	<u>-</u>	<u>-</u>
Matrícula	<u>1</u>	<u>5</u>
Documento	<u>1</u>	<u>4</u>
Otros	<u>20</u>	

Cantidad de hojas: 25

Soporte magnético? SI / NO

CARGO A CONCURSAR

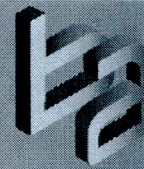
Cargo: SERVICIO ODONTOLOGIA RESTAURADORA (interdentales)

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 Aclaración
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: 34354680 CUIL: 20-34354680-8 Sexo: M / F Fecha Nacimiento: 09/09/1989
Nacionalidad: ARGENTINO

CONTACTO

TE particular: - TE celular: 1151783557 TE alternativo: -
Email: OD.CARLOSMURCIA@GMAIL.COM

DOMICILIO REAL

Calle: ESMERALDA Número: 923 Piso/Depto: 9to "A"
Código Postal: 1004 Localidad: CABA Provincia: CABA

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle: ESMERALDA Número: 923 Piso/Depto: 9to "A"
Código Postal: 1004 Localidad: CABA Provincia: CABA

ESTUDIO

Título: ODONTÓLOGO Universidad: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA
Matrícula Profesional: 41.983 Expedida por: MINISTERIO 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: ODONTÓLOGO DE PLANTA SERVICIO DE ODONTOLÓGICA RESTAURADORA
Y REHABILITACIÓN ORTODONTICA.

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

25/04/2025
CARLOS A. MURCIA
ODONTÓLOGO - U.N.C.

M.N. 41.983
Fecha, Firma y Aclaración
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: RAGNI Nombre: MAYRA LUIS
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 Pardo Número: 3925 Piso/Depto: _____
Código Postal: 1651 Localidad: SAN ANDRES Provincia: BUENOS AIRES

DOMICILIO CONSTITUIDO

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

ESTUDIO

Título: ODONTOLÓGICA Universidad: J.F. KENNEDY
Matrícula Profesional: 40542 Expedida por: U.A.S.F.R.
Especialidad: ODONTOLÓGICA

CARGO ACTUAL EN EL MINISTERIO DE SALUD

Establecimiento: _____
Cargo: _____

INSCRIPCION 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: ODONTOLÓGICA 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 Ragani
Fecha, Firma y Aclaración
IF-2019-09269072-GCABA-DGAYDRH

**CONCURSO PARA CUBRIR VACANTE 1(UNO) ODONTÓLOGO 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 2° 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

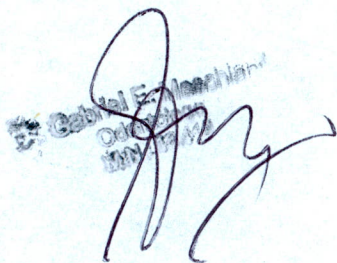
Puntaje Antecedentes 0,65 (sesenta y cinco centésimas)

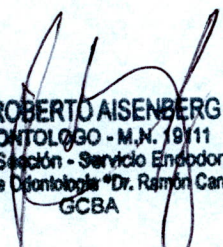
Dra. RAGNI, Mayra


Puntaje antecedentes . 0,50 (cincuenta centésimas)

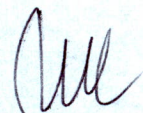
Siendo las 12,30hs. se fija para el examen y entrevista personal, el Jueves 04 de septiembre de 2025 a las 11:00hs en el aula del 2° piso del Hospital de Odontología Dr. Ramón Carrillo, con acuerdo total del jurado

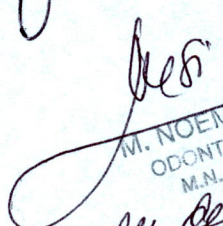
Sin más que tratar se da por concluida esta sesión .


Gabriel E. Marchiani
Odontólogo
M.N. 19111


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


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


Valeria M. Gómez Lucyszyn
Odontóloga
M.N. 28291
AMM


M. NOEMI MASI
ODONTOLOGA
M.N. 17064
en desconfianza
Según ley 6035

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.
Para:romanlell@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: maxigonmiliano@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 2° 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, Norma - 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:

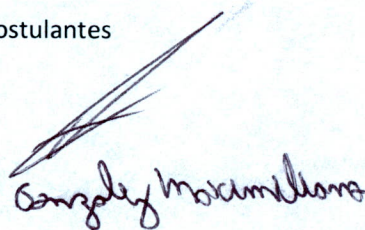
1) GONZALEZ, Maximiliano

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)



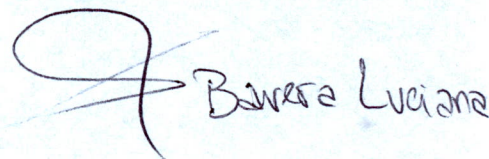
2) BAVERA, Luciana

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)



Norella Agostinelli
11-09-25

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)

[Handwritten signature]
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

[Handwritten signature]
M.N. 13315

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

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

[Handwritten signature]
Valeria M. Gomez Lucyszyn
Odontóloga
M.N. 28291
AMM

[Handwritten signature]
M. NOEMI MASI
ODONTOLOGA
M.N. 17064
*En desconformidad
Según ley 3065*

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

En la Ciudad de Guaymas, Sonora, el día
19 de Septiembre de 2025, se reunió en
interés del CATS fue finca de fin de
del taller: los miembros realizaron el proceso de
del de 1 Unidad de planeación para el fin de la
Restauración y Rehabilitación Post-terremoto, producidos por
los Chirios. Se ordena de nuevo el fin de
1) por parte de Maximiliano 46,50 (Unidad y
con cinco.

- 2) Barrios Luciano 43,50 (cuarenta y tres con cincuenta)
 - 3) Aguirre Varello 40,05 (cuarenta con cinco)
 - 4) Ropero Mayo 25,50 (veinticinco con cincuenta)
 - 5) Mancos, Carlos 22,65 (veintidós con sesenta y cinco)
 - 6) Lavagnini, Juan 7,37 (siete con treinta y siete)
- Sus rasgos que total se levanta la sesión

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

Selec. Open

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

Htal. de Odontología Dr. Ramón Corvella

De mi mayor consideración:

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

Por la presente manifiesto mi decisión de aceptar el cargo de planta en el Servicio de Cirugía II correspondiente al concurso en el cual obtuve el segundo lugar, quedando dentro de los vocantes disponibles.

Asimismo, comunico que desisto de asumir el cargo en el servicio de Odontología Restauradora y Rehabilitación post endodóntica, en el cual resulté en el primer lugar.

Sin otra particular, saludo a usted atentamente.

Gonzalo Maximiliano

DNI: 40498889

MV: 42983

30/09/15



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: proceso concursal odont. de planta odontología restauradora

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