

**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: De Técnica/O Electrónica/O-Mantenimiento Para Hospital Provincial Neuquén**

En la Ciudad de Neuquén a los días 06 del mes de Agosto del año 2024 siendo las hs, se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de De Técnica/O Electrónica/O-Mantenimiento Para Hospital Provincial Neuquén

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- BIOING. MEDINA JORGE (JURADO EJECUTIVO)
- SRA. FERRARI DORA (JURADO EJECUTIVO)
- SRA. GUALMES SILVIA (JURADO ATE)
- SRA. SEPULVEDA MARIELA (JURADO ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o -Inhabilitada/o -Condional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
GUTIERREZ FERNANDO	41.346.966	CONDICIONAL	CONSTANCIA DE RESIDENCIA MÍNIMA DE DOS AÑOS EN NEUQUÉN.
PARDO JORDELINA	44.102.771	INHABILITADA	NO POSEE TÍTULO A FIN.
SANDOVAL LUCAS	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV
FLORES FEDERICO	40.443.394	HABILITADO	
DELGADO OSCAR	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV
RIQUELME CRISTIAN	37.781.650	HABILITADO	
OBREQUE ELVIS	40.293.995	INHABILITADO	NO POSEE TÍTULO A FIN.
LIMA FRANCO	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV
BLANCO MARIANO	40.293.995	INHABILITADO	NO POSEE TÍTULO A FIN.

Condición de las/los postulantes:

**Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

**Condicional:** Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado 48 hs. antes de las entrevistas, enviándolo vía mail.

**Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 11:00 hs del día 6 del mes de Agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

BIOING. JORGE MEDINA  
Jefe de Servicio de  
Ingeniería Clínica  
Hospital Provincial Neuquén

SRA. MARIELA SEPULVEDA  
ATE

SRA. SILVIA GUALMES  
ATE

SRA. DORA FERRARI  
ATE

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: De Técnica/O Electrónica/O-Mantenimiento Para Hospital Provincial Neuquén**

En la Ciudad de Neuquén a los días 06 del mes de Agosto del año 2024 siendo las hs, se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de De Técnica/O Electrónica/O-Mantenimiento Para Hospital Provincial Neuquén

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- BIOING. MEDINA JORGE (JURADO EJECUTIVO)
- SRA. FERRARI DORA (JURADO EJECUTIVO)
- SRA. GUALMES SILVIA (JURADO ATE)
- SRA. SEPULVEDA MARIELA (JURADO ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o -Inhabilitada/o -Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
QUINCHAO MAXIMILIANO	41.0254.305	INHABILITADO	POR DOMICILIO
PANGUILEF LAUREANO	45.883.208	HABILITADO	
BRENDA ALDANA	S/ DNI	INHABILITADA	SOLO PRESENTA CV
CHAVEZ MARIO	40.615.178	INHABILITADO	POR DOMICILIO
PARRA LAUTARO	46.403.086	HABILITADO	
LAIME JONATAN	39.523.414	INHABILITADO	POR DOMICILIO
PRNAO VALENTÍN	42.708.812	INHABILITADO	POR DOMICILIO
FLORES SEBASTIAN	S/DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV Y TITULO.
ECHEGOYEN JULIO	S/ DNI	INHABILITADA	SOLO PRESENTA CV
MELLA ALEXIS	42.604.864	CONDICIONAL	FALTA TITULO
AREVALO DIEGO	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV
SAMBRIN FRANCO	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV Y TITULO
RUBIN NELSON	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV
PONCE DE LEON NICOLAS	S/ DNI	INHABILITADO	SOLO PRESENTA CV

Condición de las/los postulantes:

**Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

**Condicional:** Solo si falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). El mismo debe ser subsanado 48 hs. antes de las entrevistas, enviándolo vía mail.

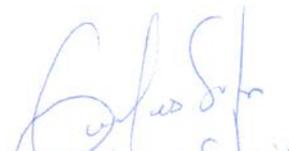
**Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las ~~14~~ <sup>10</sup> hs del día ~~06~~ <sup>06</sup> del mes de ~~Agosto~~ <sup>Agosto</sup> del año ~~2024~~ <sup>2024</sup>, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
BIOING. JORGE MEDINA  
Jefe de Servicio de  
Ingeniería Clínica  
Hospital Provincial Neuquén

  
Sepulveda Mariela  
Delegada  
ATE

  
Gualmes Silvia  
DELEGADA  
ATE

  
Ferrari Dora  
RR.HH

