

ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:

CONCURSO DE ENFERMERO/A - LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA PARA HOSPITAL PLOTTIER.

En la Ciudad de Plottier, a los días 15 del mes de Agosto del año 2024 siendo las 12:00. hs, se reúnen en Hospital Plottier., el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Enfermero/a -Licenciada/ en enfermería.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- BRIANSO MARIA EMA - JEFE DE DEPARTAMENTO ENFERMERÍA.
- CONTRERAS LEONARDO - COORDINACIÓN ÁREA AMBULATORIA
- DELGADO CHAMBERS MARIA JULIETA - ADMINISTRATIVA
- BENEGAS VICTOR - SECRETARIO ADJUNTO ATE
- QUIÑONES SOLEDAD- REPRESENTANTE GREMIAL

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o -Inhabilitada/o -Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
MULBAYER CLAUDIA	33.952.502	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
RODRIGUEZ PLAZA ANDREA	35.483.026	HABILITADA	-
TORRES DANIELA DE LOS ANGELES	35.151.514	HABILITADA	-
ALFONSO EZEQUIEL MATIAS	31.327.528	INHABILITADO	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
SOLIS DAIANA LARISA	36.191.937	HABILITADA	-
DUMIGUAL JUAN MARTIN	34.293.430	CONDICIONAL	PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE DEUDOR ALIMENTARIO DE LA PROVINCIA DEL NEUQUEN
OBREQUE CECILIA MICAELA	40.613.901	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD

FERLINI ROSANA NOEMI	36.841.467	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
BARRIA CERPA CLAUDIA	94.181.686	INHABILITADA	NO CUMPLE CON EL ART N°19 INCISO B
ANIÑIR MATIAS	38.493.482	CONDICIONAL	PRESENTAR CV EN PAPEL
GUZMAN RITA IVANA	31.483.695	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD - CV
PONCE ROXANA CELESTE	36.371.218	HABILITADA	-
ARROYO PAMELA	40.327.437	CONDICIONAL	PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE DEUDOR ALIMENTARIO DE LA PROVINCIA DEL NEUQUEN
MEZA CINTIA	36.468.498	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
CARPIO DEBORA	36.489.463	HABILITADA	-
GOMEZ ROMINA MARILU	40.606.593	INHABILITADA	NO PRESENTA EN UN SOLO FORMATO PDF.
BUTTIGNOL GASTON	39.323.968	HABILITADO	-
PARRA CAMILA	41.286.731	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
MAMANI SATURNINA TERESA	25.357.940	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
SALINA CYNTHIA	34.754.782	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
MONTENEGRO GISELLE	36.151.826	INHABILITADA	NO PRESENTA RESIDENCIA EN LA LOCALIDAD
SANTIVAÑEZ MIRIAN GRACIELA	32.909.553	HABILITADA	-

Condición de las/los postulantes:

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

Habilitada/o Condicional: cumple los requisitos de inscripción sin embargo incumple en el formato exigido en solo uno de los documentos presentados. El mismo debe ser subsanado el día del examen previo a su inicio y como condición para estar habilitada/o en la siguiente instancia del proceso.

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

Firman de conformidad al pie, siendo las 13:17 hs del día 15 del mes de Agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Handwritten signature]
Leonardo Contreras



[Handwritten signature]
Contreras Leonardo
Lic. en Enfermería
M.P. 1615

[Handwritten signature]
Victor Benegas
ATE SECCIONAL PLOTTER

[Handwritten signature]
VICTOR BENEGAS
SECRETARIO ADJUNTO
ATE SECCIONAL PLOTTER

[Handwritten signature]
Lic. Contreras Leonardo
M.P. 1615

