

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA AL LISTADO ANUAL DE EVENTUALES: COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE ENFERMERIA O LIC. EN ENFERMERIA PARA HOSPITAL SENILLOSA.**

En la Ciudad de Neuquén a los días **09** de mes de AGOSTO de **2024** siendo las 09:00 hs, se reúnen en HOSPITAL SENILLOSA el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente en la plataforma del Ministerio de Salud Provincial

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- HOSPITAL SENILLOSA: Tec. Paez Emiliano
- GREMIO ATE: Lic. Salas Fernanda

Se procedió a revisar los mails recibidos el correo determinado en el llamado (incluido bandeja spam) con el siguiente detalle:

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
OBREQUE CECILIA	40613901	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
CAMPOS ROMINA	30725561	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
VILLADA MAILIN	40576300	HABILITADA	
GUTIERREZ NORA	26040458	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE, TITULO
GONZALEZ MIRIAN	-	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
ORELLANA CAMILA	39682312	HABILITADA	
CARO FLORENCIA	40807566	HABILITADA	
BARRIA CLAUDIA	94181686	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE, TITULO
SILVA TELMA	30337709	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
GOMEZ ROMINA	40606593	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
GUEVARA MARIA JOSE	27916959	INHABILITADA	NO CUMPLE CON UNICO PDF
SALGUERO GUSTAVO	36991395	INHABILITADO	DOMICILIO EXCLUYENTE
GONZA MARIO	38032214	HABILITADO	
BUTTIGNOL GASTON	39323968	INHABILITADO	DOMICILIO EXCLUYENTE
DURAN MARIANA	37626112	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
BADILLA AILEN	37946776	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE, TITULO ORIGINAL
JAIME SUYAI	39128464	INHABILITADO	FALTA DOC.: TITULO, DDJJ, NOTA INSCRIPCION
HUENTEN GUILLERMINA	35493948	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
CACERES RITA	39006990	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE

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

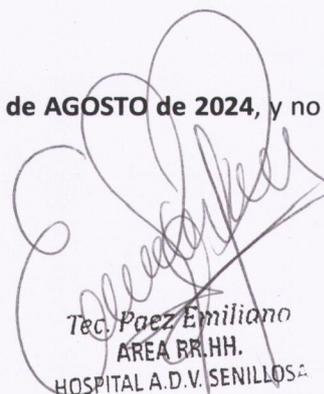
**Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie **siendo las 12:00 hs del día 09 del mes de AGOSTO de 2024**, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
SALAS ATE  
SALAS



  
Tec. Paez Emiliano  
AREA BR.HH.  
HOSPITAL A.D.V. SENILLOSAS