

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:**CONCURSO DE ENFERMERO/A Y LICENCIADO/A EN ENFERMERIA PARA HOSPITAL LAS OVEJAS**

En la localidad de Las Ovejas a los días 19 días del mes de agosto del año 2024 siendo las 09:30hs hs, se reúnen en el Hospital Las Ovejas, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto ENFERMERO/A, LIC. EN ENFERMERIA PARA HOSPITAL LASOVEJAS

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **Maturano Parada Nidia Araceli, Jefa de enfermería Hospital Las Ovejas, SPPS.**
- **Garrido Lisandro, Sector de RRHH, Hospital Las Ovejas, SPPS.**
- **Fuentes Liliana, Gremio ATE**
- **Arévalo Andrea, Gremio Ate**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
BADILLA YANINA	37946776	HABILITADO CONDICIONAL	PRESENTAR DNI
SILGUERO GUSTAVO EMANUEL	36991395	INHABILITADO	DEUDORES ALIMENTARIOS VENCIDO- NO POSEE DOMICILIO EN LA PROV.NQN
BERBERGI ADRIANA	26113786	HABILITADA CONDICIONAL	PRESENTAR CURRICULUM
GUERRERA ANIBAL OSCAR	22782507	HABILITADO CONDICIONAL	PRESENTAR CURRICULUM
CARDENA FACUNDO NICOLAS	41977410	HABILITADO	
BLASCO ROCIO ANAHI	41369071	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA PROV DEL NEUQUEN
SILVA TELMA NOEMI	30337709	INHABILITADO	NO RESPETA FORMATO DE INSCRIPCION- NO POSEE DOMICILIO EN LA PROV DEL NEUQUEN

GOMEZ ROMINA MARILU	40606593	INHABILITADO	NO RESPETA FORMATO DE INSCRIPCION- NO POSEE DOMICILIO EN LA PROV DEL NEUQUEN
CORTEZ PABLO ALBERTO	42518320	INHABILITADO	NO PRESENTA CURRICULUM-FALTA MATRICULA
FUENTES BRISA ANGELA	41751136	HABILITADO	
TOLEDO ENZO ARIEL	39750958	HABILITADO	
GUTIERREZ NORA NOEMI	26040458	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA PROV DEL NEUQUEN
ALVAREZ DALMA CAMILA	44462928	HABILITADA	
FUENTES ROCIO DAHIANA	40183541	HABILITADO	
CONTRERAS MARIA FERNANDA	40443662	HABILITADO	

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 10:30 hs del día 19 del mes de agosto del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

MATURANO PARADA NIDIA
JEFE ENFERMERIA
HOSPITAL AREA LAS OVEJAS

FUENTES LILIANA ELIZABET
SECRETARIA GENERAL
ATE ANDACOLLO



AREVALO ANDREA JANET
SECRETARIA DE FINANZAS
ATE ANDACOLLO