

**ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS  
DEPOSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:****CONCURSO DE AYUDANTE DE COCINA PARA HOSPITAL PLOTTIER**

En la Ciudad de Plottier, a los días 09 de mes de octubre del año 2024 siendo las 9:00Hs., se reúnen en el auditorio de Hospital Plottier, el Comité Evaluador para la selección **eventual de Ayudante de Cocina** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto Ayudante de Cocina. Habiendo sido autorizado por Decreto N° 1882/2023 y 1909/2023, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución N° 2295/2024.

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- **HERNANDEZ ALICIA- JEFE SECTOR COCINA**
  - **BAREA JULIETA- JEFE SECTOR ALIMENTACION Y NUTRICION**
  - **MAGIOLLO MARIANA-SERVICIOS FINALES**
  - **BELMAR DAIANA- SECRETARIA DE PRENSA ATE**
  - **CASAS EVA-REPRESENTANTE GREMIAL ATE**
- ASESORA: QUIÑONES SOLEDAD REPRESENTANTE GREMIAL ATE.**

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
AJAYA CINTIA SOLEDAD	37101655	INHABILITADA	NO PRESENTA: DNI-TITULO-DDJJ 19-SOL. INSCRIPCIÓN- NOTA DE COMPROMISO DE PERMANENCIA-DEUDOR ALIMENTARIO-CERTIFICACIÓN LABORAL-INASISTENCIA-
ONTIVEROS CECILIA	36769432	CONDICIONAL	ACTUALIZAR EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO -NUMERO DE RESOLUCION EN NOTA DE COMPROMISO.
SEPULVEDA GOMEZ CUYEN	38494290	HABILITADA	-
CABEZAS GISELLA	41347063	HABILITADA	-
HERRERA MACARENA	35311924	HABILITADA	-
BUSTOS GIMENA	38584159	HABILITADA	-
BUSTOS SOFIA	38205608	INHABILITADA	NO PRESENTA: DNI-TITULO-DDJJ 19-SOL. INSCRIPCIÓN- NOTA DE COMPROMISO DE PERMANENCIA-DEUDOR ALIMENTARIO-CERTIFICACIÓN

DIRECCIÓN DECAPACITACIONES Y CONCURSOS  
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSOS DE PLANTA

VILLENA KIARA	42604829	INHABILITADA	LABORAL-INASISTENCIA- NO PRESENTA: CERTIFICADO DE INASISTENCIA DEL ULTIMO AÑO
RIQUELME ESTEFANIA	36152434	INHABILITADA	NO PRESENTA: CERTIFICACION LABORAL Y DE SUMARIO ADMINISTRATIVO EMITIDO POR SUBSECRETARIA DE SALUD NEUQUEN.

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 falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 10:35 hs del día 09 del mes de octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Belmar Ruzono  
Ate PlotierCASAS EVA.  
ATE PLOTIER.MARIANA E MAGIOLLO  
Lic. En Prod. De Bioimágenes  
MP.151 MN.720 Servicios FinalesLic. Julieta Barea  
Nutricionista  
MP 526ALICIA HERNANDEZ  
JEFE DE COCINA  
HOSPITAL PLOTIER