ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA CONCURSO DE ENFERMERO/A PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén , a los 23 días del mes de octubre del año 2024 siendo las 9:00 Hs., se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén., el Comité Evaluador para la selección **instancia: interno SPPS Planta** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Enfermero/a para el Departamento de Enfermería del Hospital Provincial Neuquén. Habiendo sido autorizado por Decreto N° 2146/2023, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución N°2309/2024

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Lic. Silva Carmen (Comité Ejecutivo)
- Lic. Manquecoy Maria Rosa (Comité Ejecutivo)
- Lic. Sifuentes Roberto (Comité Ejecutivo)
- Lic. Fraccaroli Alfredo (Comité ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o -Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
PINO REYES BARBARA GISEL	38101996	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA
MIRANDA VERONICA	35061718	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA
PUCHI TORRES VIRGINIA	41156359	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA
GODOY SILVIA	30500919	CONDICIONAL	FALTA AUSENTISMO DESDE 18/10/2023 AL 18/10/ 2024 FIRMADO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES
POBLETE RAYEN	43530866	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA
AROCA MARILINA	32974748	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 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 10:00 hs. del día 23 del mes de Octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Manquecoy Maria Rosa
Lic. Enf. - M.P.Nqn. 487
Supervisión de Gestión del Cuidado
Enfermero en Adulto
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN

SIFUENTES ROBERTO
LIC. EN ENFERMERIA
M.P. 2205

Fraccaroli
Alfredo
ATE

CARMEN SILVA
Lic. en Enfermería M. P. Nqn. 1208
Jefe Departamento de Enfermería
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE POSTULANTES INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA CONCURSO DE ENFERMERO/A PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN)

En la Ciudad de Neuquén, a los 23 días del mes de octubre del año 2024 siendo las 9:00 Hs., se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén., el Comité Evaluador para la selección **instancia: interno SPPS Planta** anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Enfermero/a para el Departamento de Enfermería del Hospital Provincial Neuquén. Habiendo sido autorizado por Decreto N° 2146/2023, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución N°2309/2024

Se hacen presentes las/los integrantes del Comité Evaluador:

- Lic. Silva Carmen (Comité Ejecutivo)
- Lic. Manquecoy Maria Rosa (Comité Ejecutivo)
- Lic. Sifuentes Roberto (Comité Ejecutivo)
- Lic. Fraccaroli Alfredo (Comité ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o -Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitada/o, detallar motivo
OCHOA ALEJANDRA	27720007	CONDICIONAL	FALTA AUSENTISMO FIRMADO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES, CERTIFICADO LABORAL, CERTIFICADO QUE CONSTE QUE NO POSEE SUMARIO ADMINISTRATIVO
ZAPATA ELINA	37663311	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA
SAPENA JOEL	42527543	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICADO DE ALIMENTOS CON FECHA ACTUAL
RIQUELME LORENA	39523841	INHABILITADA	NO PERTENECE A LA INSTANCIA SPPS PLANTA

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 10:00 hs. del día 23 del mes de Octubre del año 2024, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Manquecoy Maria Rosa
Lic. Ent. - M.P. N° 987
Supervisión de Gestión del Cuidado
Enfermero en Adulto
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN

SIFUENTES ROBERTO
LIC. EN ENFERMERIA
M.P. 2205

Fraccaroli
Alfredo
ATE

CARMEN SILVA
Lic. en Enfermería M. P. Nqn. 1208
Jefe Departamento de Enfermería
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN