

ACTA DE REVISION de DOCUMENTACION por
LLAMADO A CONCURSO DE LIC. EN ENFERMERÍA de PLANTA PARA HOSPITAL CENTENARIO
"DR. NATALIO BURD", DEPENDIENTE DE LA REGIÓN SANITARIA CONFLUENCIA (ETAPA APP y
EXTERNO).

En la Ciudad de Centenario, a los 07 días del mes de Abril del año 2025 siendo las 10:00 Hs., se reúnen en dependencia de Hospital Centenario, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia. Habiendo sido autorizado por Decretos DECTO-2024-1524-E-NEU-GPN, DECTO-2024-1678-E-NEU-GPN y DECTO-2023- 1627-E-NEU-GPN, cuyo llamado a concurso fue autorizado por Resolución 429/25. Se aclara que la fecha original de revisión era el día 04/04/25, pero por medidas de fuerza del gremio ATE se pospuso para el día de la fecha.

Se hace presente el Comité Evaluador, compuesto por las siguientes personas:

- En representación de la parte ejecutiva:
Srta. Mariana García por RRHH de Hospital Centenario
Sr. Mario Leguizamon, Jefe de Servicio de RRHH de Hospital Centenario

- En representación de la parte gremial ATE:
Sr. Walter Palazzo de Hospital Centenario

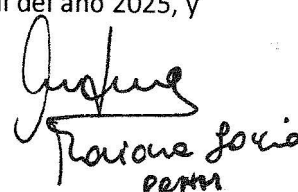
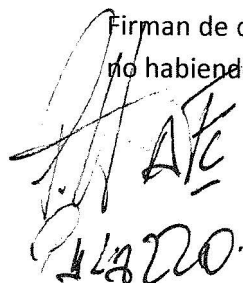
Resultando la instancia en los siguientes resultados para cada postulante:

Nombre y Apellido	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Elsa Britos	24581630	Inhabilitada	Solo remite curriculum
Gómez Rocío Soledad	33127935	Habilitada	
Martínez Julieta	39131280	Inhabilitada	No posee Título de Licenciada
Illanes Elba	34210296	Habilitada Condicional	Deberá actualizar Certificado de No Deudor alimentario

(*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 hs. hábiles de realizada esta revisión, para cambiar su condición a habilitada/o para la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:50 hs. del día 07 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente:



IF-2025-01005349-NEU-HCENTE#MS



Provincia del Neuquén
2025

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2025-01005349-NEU-HCENTE#MS

CENTENARIO, NEUQUEN
Miércoles 9 de Abril de 2025

Referencia: acta revisión documentación app y externo Lic. en Enfermería HNB

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs, serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2025.04.09 08:56:36 -03'00'

Mariana Garcia
Administrativo
SSLD-Hospital Centenario. Dr Natalio Burd
Subsecretaría de Servicios de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE
MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs,
serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2025.04.09 08:56:07 -03'00'