

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN INSTANCIA APP Y EXTERNO CONCURSO DE TÉCNICO/A HISTOTECNICO/A PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 11 días del mes de Abril del año 2025 siendo las 9:00 Hs., se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la enunciada selección del puesto en título de referencia para el Servicio. Habiendo sido autorizado por el DECRETO N° 1014/2024, cuyo llamado a concurso fue autorizado por RESOLUCIÓN N° 435/2025

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

- En representación de la parte ejecutiva:
Dra. Gonzalez Vanesa
Sra. Vidal Alejandra
- En representación de la parte gremial:
Enf. Gimenez Carlos.
Tec. Meriño Cinthia

Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Nombre y Apellido	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o -Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
ACOSTA CARDINALE LUCIANA	38101682	CONDICIONAL	FALTA PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE
MORA MARIA	39523575	CONDICIONAL	FALTA PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE
BLANCO ADRIANA	29154074	CONDICIONAL	FALTA PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE
MARTINEZ BELEN	34512003	CONDICIONAL	FALTA PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE Y NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN LA NOTA DE COMPROMISO DE PERMANENCIA

(*) 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.
- **Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. 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 y/o no presenta la documentación en tiempo y forma.

Firman de conformidad al pie siendo las 10: 00 hs. del día 11 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Vanesa A. Gonzalez
Médica Psiquiatra
Nº 5248 - M. Esp. 3630
Jefe de Servicio


Alejandra Vidal
RHT


Carlos Gimenez
Enf.


Meriño Cinthia A.
35151677



Provincia del Neuquén
2025

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: ACTA DE REVISION APP Y EXTERNO - TEC HISTOTECNICO

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