

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN
-INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA E INTERNO SPPS EVENTUAL CONCURSO DE PREPARADOR/A DE MATERIALES PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 29 días del mes de Abril del año 2025, siendo las 9:00 horas, se reúne en el Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante los DECRETOS N° 1014/2024 y 1025/2024, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 701/2025."

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

- Representantes de la parte ejecutiva:
Lic. Ippi Paula -Sra. Vidal Alejandra
- Representantes de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica -Sra- Gutierrez Melanie

Como resultado de la revisión, se obtienen 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
CARRASCO MALENA	41589972	CONDICIONAL	Falta anexos firmados de puño y letra
VILLALON MARCELA	32020861	CONDICIONAL	FALTA NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN COMPROMISO DE PERMANENCIA Y TÍTULO HABILITANTE
ZAPATA SABRINA	34195827	CONDICIONAL	FALTA SABANA DE ANSES
BENITEZ JEREMÍAS	45602021	CONDICIONAL	FALTA CV E INFORME DE ASISTENCIA ACTUALIZADO
MANRIQUEZ MARCIA	32974979	CONDICIONAL	FALTA INFORME DE ASISTENCIA ACTUALIZADO Y SABANA DE ANSES
DUARTE MIRANDA LUCIA	43946665	CONDICIONAL	FALTA ANTECEDEN SUMARIAL COMPLETO E INFORME DE ASISTENCIA COMPLETO
DUARTE MORENA	42806113	INHABILITADA	FALTO TÍTULO HABILITANTE, FIRMAS DE SUMARIO, ASISTENCIA Y CERTIFICADO LABORAL

(*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 12:00 hs. del día 29 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Melanie Gutierrez
ATE

PAULA A. IPPY
Lic. en Nutrición M. P. 114
Jefa de Servicio de Nutrición
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

Alejandra Vidal
RTH

Monica Pulgar
ATE

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN
-INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA E INTERNO SPPS EVENTUAL CONCURSO DE PREPARADOR/A DE MATERIALES PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 29 días del mes de Abril del año 2025, siendo las 9:00 horas, se reúne en el Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante los DECRETOS N° 1014/2024 y 1025/2024, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 701/2025."

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

- Representantes de la parte ejecutiva:
Lic. Ippi Paula -Sra. Vidal Alejandra
- Representantes de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica -Sra- Gutierrez Melanie

Como resultado de la revisión, se obtienen 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
CAMPOS BRENDA	43421696	CONDICIONAL	FALTA FIRMAS DEL CERTIFICADO DE ASISTENCIA
CONSTANZO ADRIANA	36752749	INHABILITADA	FALTO EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, INFORME DE ASISTENCIA CON FIRMA, TITULO HABILITANTE
PRIETO GIULIANI ESTEFANIS	35147823	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA FIRMADO POR AUTORIDADES COMPETENTES
BEJARANO DAIANA	36164635	INHABILITADA	FALTO INFORME DE SUMARIO, INFORME DE ASISTENCIA, CERTIFICADO LABORAL, EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO, NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN NOTA DE PERMANENCIA
CABANNE GIMENA	35188029	CONDICIONAL	FALTA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO COMPLETA Y NÚMERO DE RESOLUCIÓN CORRECTO EN COMPROMISO DE PERMANENCIA
APELEO DAVID	44014126	INHABILITADO	FORMATO DE DOCUMENTACIÓN INCORRECTO NO SE PUEDE ACCEDER A LA MISMA
PARRA ROMINA	35310152	INHABILITADA	FALTO FIRMAS DE CERTIFICADO LABORAL Y CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y NUMERO CORRECTO DE RESOLUCIÓN EN COMPROMISO DE PERMANENCIA, TODAVIA SE ENCUENTRA EN PERIODO DE COMPROMISO DE PERMANENCIA

(*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 12:00 hs. del día 29 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Firma]
Rubrica
ult ene 3
ATE

[Firma]
PAULA A. Vidal
Lic. en Nutrición M. P. II
Jefe de Servicio de Nutrición
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN

[Firma]
Alejandra
Vidal
RTHH

[Firma]
Monica Pulgar
Atte J.F.



ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN
-INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA E INTERNO SPPS EVENTUAL CONCURSO DE PREPARADOR/A
DE MATERIALES PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 29 días del mes de Abril del año 2025, siendo las 9:00 horas, se reúne en el Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante los DECRETOS N° 1014/2024 y 1025/2024, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 701/2025."

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

- Representantes de la parte ejecutiva:
Lic. Ippi Paula -Sra. Vidal Alejandra
- Representantes de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica -Sra- Gutierrez Melanie

Como resultado de la revisión, se obtienen 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
HERRERA ADRIANA	45732054	INHABILITADA	NO CORRESPONDE A INSTANCIA SPPS
ABREGO FLORENCIA	35864433	INHABILITADA	FALTO NUMERO DE RESOLUCIÓN CORRECTO EN COMPROMISO DE PERMANENCIA, LIBRE DEUDA ALIMENTARIO ACTUALIZADO, CERTIFICADO DE SUMARIO Y ASISTENCIA COMPLETOS, CERTIFICADO LABORAL ACTUALIZADO Y EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO COMPLETA, ANVERSO DE DNI
CONDE ROCIO	41978731	CONDICIONAL	FALTA FIRMA DE CERTIFICADO DE SUMARIO Y NUMERO DE RESOLUCIÓN COMPLETO EN COMPROMISO DE PERMANENCIA
AMIGO LUDMILA	44825318	CONDICIONAL	FALTA INFORME DE SUMARIO COMPLETO
NEIRA MANQUECOY ROSA	38812717	CONDICIONAL	FALTAN FIRMAS DE CERTIFICADO LABORAL Y CERTIFICADO DE ASISTENCIA ACTUALIZADO
MARIGUIN MOLINA DANIELA	34662022	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICADO DE ASISTENCIA ACTUALIZADO Y SABANA DE ANSES
BETANCUR MARIA	38809829	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICADO DE ALIMENTOS CON DNI CORRECTO

(*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 12:00 hs. del día 29 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

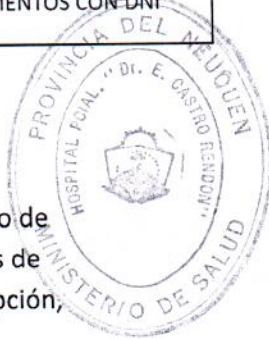
Firmas

[Handwritten signature]
Melanie Gutierrez
ATE

[Handwritten signature]
PAULA A. IPPY
Lic. en Nutrición M. P. T. A.
Jefa de Servicio de Nutrición
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

[Handwritten signature]
Alejandra Vidal
RE HH

[Handwritten signature]
Heli Copulgar
Atte J.F.



ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN
-INSTANCIA (INTERNO SPPS PLANTA E INTERNO SPPS EVENTUAL CONCURSO DE PREPARADOR/A
DE MATERIALES PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén, a los 29 días del mes de Abril del año 2025, siendo las 9:00 horas, se reúne en el Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante los DECRETOS N° 1014/2024 y 1025/2024, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 701/2025."

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

- Representantes de la parte ejecutiva:
Lic. Ippi Paula -Sra. Vidal Alejandra
- Representantes de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica -Sra- Gutierrez Melanie

Como resultado de la revisión, se obtienen 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
BETANCUR ROCIO	37857526	CONDICIONAL	FALTA NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN COMPROMISO DE PERMANENCIA Y TÍTULO HABILITANTE
JARA JESICA	37858277	INHABILITADA	FALTO CERTIFICACIÓN SUMARIO ADMINISTRATIVO CON FIRMAS CORRESPONDIENTES, CERTIFICADO LIBRE DEUDA ALIMENTARIO ACTUALIZADO E INFORME DE ASISTENCIA COMPLETO Y LEGIBLE
VILLAGRAN ARANDA MARINA	37175449	CONDICIONAL	FALTA NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN COMPROMISO DE PERMANENCIA ACLARACIÓN DE FIRMA EN CERTIFICADO LABORAL Y ASISTENCIA

(*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 12:00 hs. del día 29 del mes de Abril del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Melanie Gutierrez
ATE

PAULA IPPY
Lic. en Nutrición M. P. 111
Jefa de Servicio de Nutrición
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

Alejandra Vidal
R2 H H

Monica Pulgar
Ate 2F.





Provincia del Neuquén
2025

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: Acta Provisoria de revisión - Prep. de materiales

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.