

#### DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS

SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

#### ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSOS DE PLANTA

#### **ACTA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN - FINAL**

#### **2° INSTANCIA APP-EXTERNO:**

## CONCURSO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA HTAL. DR. RAMÓN CARRILLO – SMANDES:

En la ciudad de San Martín de los Andes, a los 23 días del mes de Mayo del año 2025, siendo las 9hs, se reúne vía Meet, el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante el DECRETO N° 205/2025, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N° 705/2025.

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

## Representantes de la parte ejecutiva:

- DELPUPO, Macarena Farmacéutica HSMA.
- VAZQUEZ, Alberto Auxiliar de Farmacia HSMA.
- FOSBERY, Marianela Téc. en RRHH HSMA.

## Representantes de la parte gremial:

- OJEDA, Abigail – Gremio ATE Verde y Blanca SMA.

Como resultado de la revisión, se obtienen los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitada/o – Inhabilitada/o) (*)
Melisa Anahí, VARGAS	42449757	INHABILITADA
Karen Maribel, SALAZAR	39523636	INHABILITADA
María Inés, PUCHETA	37458940	INHABILITADA
Walter Alejandro, COLILUAN	38492159	HABILITADO
Emerly Victoria, CORREIA QUIJADA	96040173	INHABILITADA
María Florencia, CANEO	36769247	INHABILITADA
Keila Betsabe, TRIVIÑO	41591625	INHABILITADA
Carlos, PALAZZOLO	32830670	INHABILITADO
Valeria Eugenia, HENRIQUEZ	36981006	HABILITADA
Florencia Anahí, VERGARA	42806280	INHABILITADA
Yury Massiel, DIAZ	33336594	INHABILITADA
José Rafael, YEDRA PIÑA	96441176	INHABILITADO

## (\*) Condición de las/los postulantes:

- Habilitada/o: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente etapa del concurso.
- Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Se establece que la etapa de examen/concepto/entrevista/antecedentes <u>se llevará a cabo el día 29 del mes</u> <u>de Mayo del año 2025 a las 9hs, de forma presencial en instalaciones del Htal. Dr. Ramón Carrillo – SUM (primer piso).</u>

Firman de conformidad al pie siendo las 9.10hs. del día 23 del mes de Mayo del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas:

Fodoery Marianela

MACARINAR DELPUPO

Luotagra ,

seferfy 3

(0299) 449 5590/91 I www.saludneuquen.gob.ar Antártida Argentina 1245 Ed. 3 I (C.P. 8300) | Neuquén capital



# **Hoja Adicional de Firmas**

1		. ,			
ı	N	11	m	re	٠.

Referencia: Acta final de revisión AUX DE FARMACIA 2º instancia

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