

#### 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 LABORATORIO 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 9.10horas, 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° 784/2024, 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:

- SIMONTE, Karina Jefa de Laboratorio 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) (*)
Nazarena, ROMERO	38492013	HABILITADA
Andrea Paula, SAAVEDRA	29644937	INHABILITADA
Micaela Agustina, SOLFA	40379202	HABILITADA
Lucía Rayén, CAYÚN	41978666	HABILITADA
Mariela Marlén, MORALES	37173412	INHABILITADA
Ileana Marlén, ORTEGA	42317779	HABILITADA
Valeria Eugenia, HENRIQUEZ	36981006	HABILITADA
Florencia Anahí, VERGARA	42806280	HABILITADA
Julieta Suyai, RODRIGUEZ	37213669	INHABILITADA
Pablo Andrés, GENTILE	34392990	HABILITADO
Yury Massiel, DIAZ	33336594	INHABILITADA
Johana Soledad, GONZALEZ	34662200	INHABILITADA
Cristal Marisol, CARMONA	36981017	HABILITADA

## (\*) 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 12hs, de forma presencial en instalaciones del Htal. Dr. Ramón Carrillo – SUM (primer piso).</u>

Firman de conformidad al pie siendo las 9.20hs. del día 23 del mes de Mayo del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas:

Fosbery Marianela

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

Sciple 41



# **Hoja Adicional de Firmas**

1		. ,			
ı	N	11	m	re	٠.

Referencia: Acta Final de Revisión AUX DE LABORATORIO 2º instancia

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