

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

INSTANCIA APP/ EXTERNA
CONCURSO DE AGENTE SANITARIO PARA HOSPITAL JUNIN DE LOS ANDES

En la Ciudad de Junín de los Andes, a los 16 días del mes de Mayo del año 2025, siendo las 15:15 horas, se reúne en Oficina Área de Programa 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° 1034/2024, 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:
- PINO VAZQUEZ, ALEJANDRA (LIC EN RRHH)
- MUÑOZ CEFERINO (COORDINADOR DE AGENTES SANITARIOS)
- BARBOZA MARIANELA (AGENTE SANITARIO)

- Representantes de la parte gremial:
- OLIVARES, SASHA (ATE SALUD)

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
MUÑOZ, SONIA	36693022	CONDICIONAL-	FALTA TÍTULO SECUNDARIO
ESPINOSA, EVELYN	43703031	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
ALFONSO NATIVIDAD	33635135	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL – FALTA PARTE DEL D.N.I
COLLIGUAL ISMAEL	35557141	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
ALBORNOZ GASTON	25548849	INHABILITADO	NO CUMPLE FORMATO ARCHIVO PDF – FALTA ANEXO 1,2,3. NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
LINARES MARISA	39131817	INHABILITADA	NO POSSE DOMICILIO AREA RURAL
LARA CAROLINA	35968442	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
TOLEDO JESICA	35312992	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSOS DE PLANTA

SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

			RURAL
HUAYQUIFIL KEVIN	43130956	CONDICIONAL	FALTA FIRMA ANEXO 1,2,3 Y UTILIZAR FORMATOS IMPRESOS DE CITADOS ANEXOS
MARTINEZ SELVA	38204349	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL- FALTA ANEXO 1,2,3 NO PRESENTA ANTECEDENTES PENALES NACIONALES
CALFULEN GEORGINA	37348845	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
HUENUFIL LINARES FRANCO	41010285	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
CAÑICUL MAITEN	35493574	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
SAYUEQUE JUAN	47369816	CONDICIONAL	FALTA FIRMAR ANEXOS 1,2,3 Y UTILIZAR FORMATOS IMPRESOS DE CITADOS ANEXOS
LLANQUIN IVAN	-----	INHABILITADO	FALTA ANEXO 1,2,3 DEUDOR MOROSO -TÍTULO - ANTECEDENTES PENALES NACIONALES - DNI
CATALAN ZUÑIGA LIDIA	38204365	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
AIGO PRISCILA	39523070	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
MARTIN LUCIANO	32887364	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
CATTANEO FACUNDO	34088376	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL - FALTA ANEXO 1,2,3
RODRIGUEZ ROCIO	42806033	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL - FALTA CERTIFICADO DE DEUDOR MOROSO DE LA PROVINCIA DE NEUQUEN
JARA JESICA	31892650	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL - FALTA SABANA DE ANSES
LUCERO FERNANDA	34388872	CONDICIONAL	DEBE PRESENTAR CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
PACHECO GONZALO	43930509	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL - FALTA ANEXO 1,2,3
MILLAPI VIOLETA	45601915	CONDICIONAL	PRESENTAR ANEXO 1,2,3 DEBE UTILIZAR FORMATOS INCLUIDOS EN PROCEDIMIENTOS DE CONCURSOS.
EPULLAN TOMÁS	44604683	HABILITADO	
CHAMORRA JOHANA	38815372	INHABILITADA	FALTA DNI - ANEXO 1,2,3-

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSOS DE PLANTA

SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

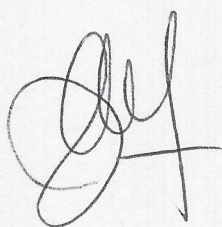
			DEUDOR MOROSO – ANTECEDENTES PENALES NACIONALES
MILLALUAN ENZO	39523054	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
GONZALEZ KAREN	39523072	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL
RODRIGUEZ OFELIA	28107525	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN AREA RURAL

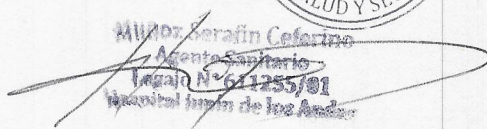
(*) Condición de las/los postulantes:

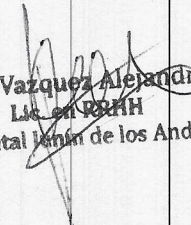
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de 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.

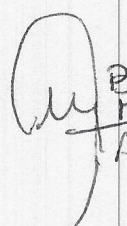
Firman de conformidad al pie siendo las 17:15hs. del día 16 del mes de mayo del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


SASHA OLIVARES
ATE SALUD



Miroslava Cefarino
Agente Sanitario
Legajo N° 611255/81
Hospital Juan de los Andes


Pino Vazquez Alejandra
Lic. en RRHH
Hospital Juan de los Andes


BARBARA
Mariela
Ag. Sanitario.