

ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:**CONCURSO EVENTUAL REGISTRO ANUAL DE ENFERMERA/O PARA CENTRO DE SALUD BARRANCAS DEPENDIENTE DEL HOSPITAL BUTA RANQUIL.**

En la Ciudad de Barrancas a los días 12 del mes de mayo del año 2025 siendo las 09:30 hs, se reúnen en Centro de Salud Barrancas, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia.

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

- **En representación de la parte ejecutiva:**
Medina Judith, Coordinadora Zonal de Enfermería Zona Alto Neuquén.
Pardo Patricio, Auxiliar Administrativo Centro de Salud Barrancas.
Ibáñez Erelin, Referente de Enfermería Centro de Salud Barrancas.
- **En representación de la parte gremial:**
Caceres Fabiana, representante gremial ATE
Quiroz Maricel, representante gremial ATE

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
Castillo, Maribel Talia	45374814	Inhabilitado	• No posee domicilio acreditable por DNI en la región.
Gutierrez, Luna Ailen	44481450	Habilitada Condicional	• Falta Matricula profesional.
Lagos, Micaela Belen	42910478	Habilitada	
Lopez Mora, Elías Ezequiel	43943097	Inhabilitado	• No posee domicilio acreditable por DNI en la región. • Falto certificado de libre de deuda.

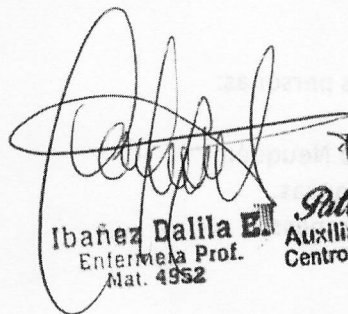
(*) Condición de las/los postulantes:

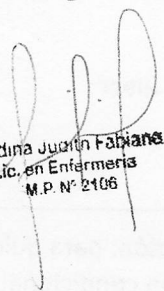
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 hs. hábiles de realizada esta revisión, para cambiar su condición a habilitada/o para la siguiente instancia del proceso.

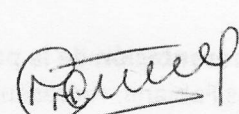
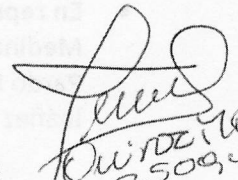
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:30 hs del día 12 del mes de mayo del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Ibañez Dalila E.
Enfermera Prof.
Mat. 4952
Pardo
Pablo A. Pardo
Auxiliar Administrativo
Centro de Salud Barrancas


Medina Judith Fabiana
Lic. en Enfermería
M.P. N° 2106


Coceres Fabiana
35084724
ATE.

Ibañez Dalila E.
35084712
ATE.

