

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN: CONCURSO EVENTUAL DE TECNICO/A LABORATORISTA PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén a los 10 días del mes de Junio del año 2025 siendo las 9:00 hs, se reúnen en el Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia para el Servicio de Laboratorio.

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

- En representación de la parte ejecutiva:
Bioq. Garcia Valeria - Sra. Vidal Alejandra
- En representación de la parte gremial:
Bioq. Fassi Melina - Tec. Meriño Cinthia

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
MACCARONE BIANCA	44778990	HABILITADA	
ARISMENDI EVELIN	43351068	INHABILITADA	FALTA DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN COMPROBABLE POR DNI
PEREIRA HECTOR	38812280	HABILITADO	
PINO DENICE	38813769	HABILITADA	
MERCADO JENNIFER	41436152	HABILITADA	
BLANCO ADRIANA	29154074	HABILITADA	
MORALES CONTINI SOFIA	44705690	HABILITADA	
URRUTIA MAIRA	41437593	INHABILITADA	FALTA DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN COMPROBABLE POR DNI
AGUILERA MACARENA	40182689	INHABILITADA	FALTA COMPLETAR ART. 19 Y FIRMAR DE PUÑO Y LETRA Y FIRMA DE PUÑO Y LETRA EN NOTA DE INSCRIPCIÓN
RODRIGUEZ ROCIO	36797248	INHABILITADA	FALTA DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN COMPROBABLE POR DNI
FASANO SHARON	39647330	HABILITADA	
MATAMALA DIEGO	40293465	CONDICIONAL	FALTA COPIA DE MATRÍCULA (ANVERSO Y REVERSO)
PICHIMAN CARLA	42305747	INHABILITADA	FALTA DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN COMPROBABLE POR DNI
MARKEVICZ MARIA	42261460	HABILITADA	
VALENZUELA KAREN	38082957	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICADO DE DEUDOR ALIMENTARIO ACTUALIZADO
GODOY YANINA	40181445	INHABILITADA	FALTO ART. 19, NOTA DE INSCRIPCIÓN, TITULO DE TEC. LABORATORISTA, MATRÍCULA Y DOMICILIO EN NEUQUÉN CAPITAL



DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

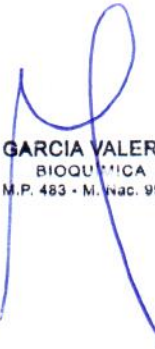
GUTIERREZ ROCIO	42848434	HABILITADA	
MONTELPARE KIARA	43488304	INHABILITADA	FALTA DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN COMPROBABLE POR DNI

(*) Condición de las/los postulantes:

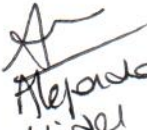
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción 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 10:40 hs del día 10 del mes de junio del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


GARCIA VALERIA
BIOQUÍMICA
M.P. 483 - M. Vac. 9986


Melina Alfa Fassi
BIOQUÍMICA
M.P.Nqn. 757
ATE


Alejandra Vidal
RRHH


Merino, Cinthia A.
Téc. Lab. Analisis Clínicos
M.P.Nqn. 359