

ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:**CONCURSO EVENTUAL DE TELEFONISTA RADIO-OPERADOR PARA HOSPITAL SENILLOSA**

En la Ciudad de SENILLOSA a los días 02 del mes de JULIO del año 2025 siendo las 10:00hs, se reúnen en HOSPITAL SENILLOSA 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: TEC. PAEZ EMILIANO
- En representación de la parte gremial: AG. MONTIVERO STEFANIE

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
BRAIAN ROLON	38808828	INHABILITADO	SOLO ENVIA DNI Y TITULO SEC.
DANILA V. RUIZ	38429941	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
ANA M. JUAREZ	41090155	HABILITADA	
FACUNDO CALAZZO	38813684	HABILITADO	
MAIRA MENDOZA	36928494	HABILITADA	
PABLO FERNANDEZ	31331100	HABILITADO	
ROCIO ALVAREZ	--	INHABILITADA	SOLO ENVIA CV
CAROLINA ESPINOSA	36968712	HABILITADA	
CRISTINA MORA	41347452	HABILITADA	
WILLIAN LINARES	43834819	INHABILITADO	NO CUMPLE C/ FORMATO PDF
NIEVES ABRAHAM	33849935	HABILITADA	
ABIGAIL UZABEAGA	43339096	HABILITADA	
EMMA MIRANDA	46405203	INHABILITADA	NO CUMPLE C/ FORMATO PDF
YESICA GONZALEZ	41436813	INHABILITADA	FALTA DNI, DDJJ ART19 CCT
JULIETA HERNANDEZ	44311530	CONDICIONAL	FALTA ANEXO II
IVANA OSES	34663098	HABILITADA	
NOELIA FLORES	35509085	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
SOFIA ARCOS	35492384	INHABILITADA	FALTA DNI, TITULO Y LIBRE D. ALIMENTARIOS
LOURDES CUEVA	42449788	INHABILITADA	NO CUMPLE C/ FORMATO PDF
PATRICIO GIURI	39292585	INHABILITADO	NO CUMPLE C/ FORMATO PDF
BARBARA LOZA	38429562	INHABILITADA	NO CUMPLE C/ FORMATO PDF
LUCAS RINALDI	44909265	HABILITADO	
LOURDES MOYANO	45016771	HABILITADA	
VALENTINA NAVA	46405243	HABILITADA	
EVELIN FOCARAZZO	32292884	INHABILITADA	FALTA ANEXO II Y LIBRE D. ALIMENTARIOS
Yael VERDUGUEZ	44671993	INHABILITADA	DOMICILIO EXCLUYENTE
ANTONELLA ARRIETA	45732333	INHABILITADA	SOLO ENVIA CV

MONTIVERO STEFANIE
Delegada ATE
SALUD SENILLOSA

(0299) 449 5590/91 | www.saludneuquen.gov.ar
Antártida Argentina 1245-50.3 | C.P. 8300 | Neuquén capital

Tec. Paez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL A.D.N. SENILLOSA

(*) 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.

SE DEJA ESTABLECIDO EL LUGAR Y HORARIO PARA LAS ENTREVISTAS EN HOSPITAL SENILLOSA A LAS 10:00HS EL DIA 07 DE JULIO.-

Firman de conformidad al pie, siendo las 12:00hs del día 02 del mes de julio del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

MONTIVERO STEFANIE
Delegada ATE
SALUD SENILLOSA



Tec. Pérez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL A.D.V. SENILLOSA



Provincia del Neuquén
2025

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: ACTA REVISION DOCUMENTACION TELEFONISTA - HOSPITAL SENILLOSA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.