

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y
CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSO
DIRECCIÓN DE HOSPITAL DR. HORACIO HELLER**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA EL CONCURSO PARA DIRECCION HOSPITAL DR. HORACIO HELLER COMPLEJIDAD VI**

En la Ciudad de Neuquén a los días 17 del mes de Junio de 2025 siendo las 14 hs, se reúnen de manera virtual, el Comité Evaluador para la selección anunciada precedentemente, autorizada por DISFC-2025-181-E-NEU-SSLDMS.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador

1. Delgado Julieta – RRHH Región Sanitaria Confluencia
2. Sancho Cano Germán - Subjefe Región Sanitaria Confluencia.
3. Martin Natalia – Directora Hospital Bouquet Roldan
4. Moya Luciana - Jefa departamento de enfermedades crónicas transmisibles.

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado/Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
MENDEZ VAZQUEZ ERIKA INES	18796716	Condicional	Presentar evaluación de desempeño, actualizada. - Certificado de Libre de Deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as.
FUNES RICARDO ALEJANDRO	22316050	Habilitado	-
ROSSI GISELA CARINA	26252261	Condicional	Presentar certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as.

Condición de los postulantes:

Habilitado: Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

Sancho Cano Germán
Subjefe de Zona Sanitaria Metropolitana
Subsecretaría de Salud

Delgado Julieta
Moya Julieta

Dra. NATALIA IVANA MARTIN
DIRECTORA
Hospital Bouquet Roldan

LUCIANA MOYA
Jefa de Departamento
DEPARTAMENTO
ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y
CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONCURSO
DIRECCIÓN DE HOSPITAL DR. HORACIO HELLER

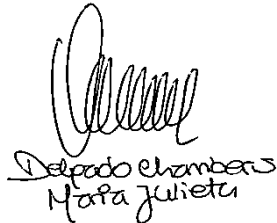
Habilitado Condicional: cumple los requisitos de inscripción sin embargo falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de realizada esta revisión y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

Inhabilitado: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

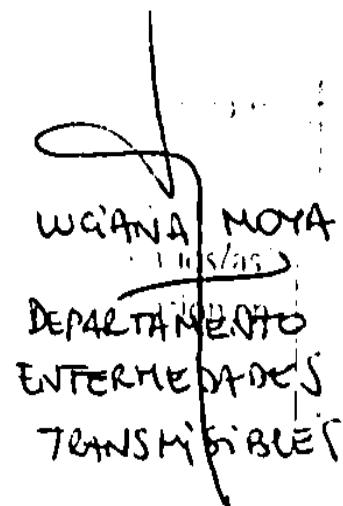
Firman de conformidad al pie siendo las 15:00 hs del día 17 de mes de Junio de 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Sancho Cano Germa
Subjefe de Zona Sanitaria Metropolitana
Subsecretaría de Salud


Delgado Chambers
Maza Julieta


Dra. NATALIA IVANA MARTIN
DIRECTORA
Hospital Bouquet Roides


WANIA MOYA
16/6/25
DEPARTAMENTO
ENTERMEDADES
TRANSMISIBLES