

SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

ACTA DE REVISION DE DOCUMENTACIÓN:

CONCURSO EVENTUAL DE TÉCNICO EN ESTERILIZACIÓN PARA REGIÓN SANITARIA CONFLENCIA – HOSPITAL HELLER Y HOSPITAL BOUQUET ROLDÁN

En la Ciudad de Neuquén a los días 25 del mes de Julio del año 2025 siendo las 9:30 hs, se reúnen en modalidad virtual, 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:
 - Noelia Aznarez (Gerenta de Capital Humano)
 - Julieta Delgado (Recursos Humanos de Región Sanitaria Confluencia)
- En representación de la parte gremial:
 - Mauricio Gallardo

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
PARADA Susana Valeria	30002031	HABILITADA	-
LIRIA Pamela	31152177	INHABILITADA	No cumple con requisito de documentación excluyente ni con formato de entrega de documentación (archivo único en PDF)
CRUZ Fátima del Vall	e 31197853	HABILITADA	-
FIGUEROA FUENTES Israel Antonio	37857947	HABILITADO	-
MORENO Sofia Beler	41433891	INHABILITADA	No cumple con requisito de documentación excluyente
SARAVIA Linda Karer	36151355	HABILITADA	-

(*) 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.

(0299) 449 5590/91 I www.saludneuquen.gob.ar Antártida Argentina 1245 Ed. 3 | (C.P. 8300) | Neuquén capital





SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL

- 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 25 del mes de Julio del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

IC. NOELIA AZNAREZ Gerencia Capital Humano Hospital Dr. Horacio Heller Apprope