



DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

RECTIFICACION ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

CONCURSO EVENTUAL DE PREPARADOR DE MATERIALES PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén a los días 30 del mes de julio del año 2025 siendo las 09:00 hs, se reúnen en Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén.

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

- En representación de la parte ejecutiva:
 - Lic. Monti, Adriana Paola
 - Tec. de la Iglesia Maira
- En representación de la parte gremial:
 - Sr. Ramirez Juan
 - Sra. Pulgar Monica

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
TEJADA THAIS LUCIANA	46481407	HABILITADA	-
WAGNER CAROLINA	28067062	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
TRANCON SANHUEZA BELEN	41608504	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
PRIETO GISELA	36257125	HABILITADA	-
CUADROS KEVIN	46992396	INHABILITADO	-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente) . Presentó constancia de alumno regular
MARIPIL CRESPO DANILO	45602548	INHABILITADO	-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente) -No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)
WILLIAMS JENNIFER	38784609	INHABILITADA	-Falta Copia del D.N.I. (Anverso y Reverso). (Excluyente) - Falta Copia del Título Secundario (Reverso). (Excluyente)
MEZA RAYANO EMILIANO	39128542	CONDICIONAL	-Falta Copia de Curriculum Vitae. (Excluyente)
ACUÑA YASMINA	35571897	HABILITADA	-
BARIDON MARIA SOL	39157236	HABILITADA	-

[Handwritten signatures and stamps]

de la esposa
- Maira

Adriana Monti
Lic. en Nutrición
M.P. 193
Jefa Servicio Nutrición H.P.N.

(0299) 449 5590 x91 | www.saludneuquen.gob.ar

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

TORNQUIST CARLA	38809019	INHABILITADA	-No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)
DE LA FUENTE SILVANA	40293825	HABILITADA	-
ALVAREZ VENEGAS MARIA	38583736	HABILITADA	-
OLGUIN ATUAN CAMILA	47731354	HABILITADA	-
NEGRI JULIETA	44463422	HABILITADA	-
SOTO MARITE	41590662	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
NEIRA MANQUECOY ROSA	38812717	HABILITADA	-
BLASCO VAZQUEZ PAOLA	30917030	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación del postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
CARCAMO CRISTIAN	44103136	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
DIORIO DAIANA	40443967	HABILITADA	-
CARDENAS ENZO	43130850	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
BRIZUELA MARIELA SUYAI	36371824	HABILITADA	-
IBARRA MARIA	33331089	HABILITADA	-
MORALES PAMELA	30941941	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

			postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
QUIROGA KAREN	38495616	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
TORRES MACARENA	35311371	CONDICIONAL	-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente)
MARIPIL CAMILA	42105235	HABILITADA	-
COZZI PAOLA	40612236	HABILITADA	-
MALDONADO NADIA	30740163	HABILITADA	-
RODRIGUEZ ORTIZ VICTOR	36800816	HABILITADO	-
ALVAREZ MUÑOZ DORCAS	33637075	CONDICIONAL	-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente)
VILLALOBOS BAUTISTA	44311467	HABILITADO	-
AROCA MARCELO	34522185	HABILITADO	-
DE LA TORRE SCHWINDT INGRID	46477725	INHABILITADA	-Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente) -No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente) - Falta Copia del Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. (Excluyente)
FRITZ LUCIA	41591831	HABILITADA	-
YBAÑEZ NOELIA	44802478	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

ALVAREZ VICTORIA	42848854	HABILITADA	-
MUÑOZ ARACELI	36841083	CONDICIONAL	-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente)
DE LA FUENTE ADRIANA	37101357	CONDICIONAL	Copia del Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. (Excluyente) https://safipro.neuquen.gov.ar/Compras/faces/ws/ws_deudores_alimentarios_morosos.jspx?_adf.ctrl-state=3zuby0jlg_7
VILLENA KIARA	42604829	HABILITADA	-
CIFUENTES ANGELES	41608471	INHABILITADA	No adjuntó documentación.
MANGIOLA PAULA	44481656	HABILITADA	-
JUAREZ FARIAS NATASHA	41036214	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
LOZADA PALOMA	43130735	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación del postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)
NAVARRO YOHANA	44605249	INHABILITADA	-Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente) -No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)
MATIAUDA ALICIA	40280328	CONDICIONAL	Falta Copia del D.N.I. (Anverso y Reverso). (Excluyente)

[Handwritten signatures and notes]
Hamilton
Ate
JI

[Handwritten signatures and notes]
de la Iglesia
Naira

Adriana Monti
Lic. en Nutrición
M.P. 193
Servicio Nutrición H.P.N.

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

ECHEVERRIA MORA VANINA	40442583	INHABILITADA	-Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente) -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente)
GARCIA VICTORIA	46795073	CONDICIONAL	-Falta firma de puño y letra en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación del postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). (Excluyente)

(*) Condición de las/los postulantes:

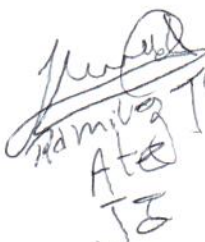
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción 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 establece que la etapa de entrevistas se llevarán a cabo los días 06 y 07 del mes agosto del año 2025, a las 09:00 Horas, de forma presencial en el Aula 3 del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Provincial Neuquén (Ingreso por calle Buenos Aires 450).

Se publicará a la brevedad la grilla con los horarios de entrevistas.

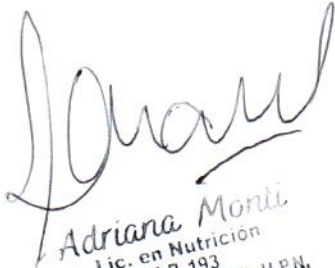
Firman de conformidad al pie, siendo las 13:40 horas del día 01 del mes de agosto del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Patricia Tam
Ate
JS


Patricia Tam
Ate
JS


de la Iglesia
María


Adriana Monti
Lic. en Nutrición
M.P. 193
Jefa Servicio Nutrición H.P.N.



Provincia del Neuquén
2025 - 70° Aniversario de la Provincialización del Neuquén

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: RECTIFICACION ACTA - PREP DE MATERIALES EVENTUAL

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.