

ACTA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE ENFERMERO PARA DIRECCION GENERAL DE ABASTECIMIENTO**

En la Ciudad de NEUQUEN a los días 04 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025 siendo las 09.30 hs., se reúnen en CAM, 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:

LIC. MARIA ISABEL VINET

LIC. ARIEL GASTON OSORIO

En representación de la parte gremial:

SR JOSE NAVARRETE

SRA GENESIS ZAPATA

Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
ANTIPAN ELIANA ZOILA	33.292.047	INHABILITADO	FALTA MATRICULA Y DEUDOR ALIMENTARIO
ROMERO MARIA ANTONELLA	37.348.392	CONDICIONAL	ENVIAR DEUDOR ALIMENTARIO
ORELLANA AGUSTIN LISARDO	42.606.630	INHABILITADO	FALTA CV Y DEUDOR ALIMENTARIO
CAVALLO MAYRA IVON	34.220.299	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
AMARILLA PABLO ANDRES	38.537.976	HABILITADO	-
LA FUENTE MIRIAN BEATRIZ	36.564.457	HABILITADA	-
SAID ROXANA MARIELA	28.623.369	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD-NO CUMPLE FORMATO
VAZQUEZ LARA AYLEN	39.130.970	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
GALAZ CARLA NAZARETH	36.433.649	HABILITADA	-
CANDIA ANDRADE MICHAEL MICHEL	38.495.638	INHABILITADO	NO CUMPLE FORMATO DE INSCRIPCION
ROJAS ANDREA LORENA	24.579.653	INHABILITADA	NO CUMPLE CON EL ARTICULO 19 CCT (NO CUMPLE CON LOS APORTES NECESARIOS)
CONTRERAS LEANDRO EMANUEL	36.372.179	INHABILITADO	NO CUMPLE FORMATO DE INSCRIPCION
ALVAREZ ESCOBAR MIGUEL ANGEL	96.041.704	INHABILITADO	POR ARTICULO 19 CCT

Lic. ARIEL GASTON OSORIO
DIREC. GRAL. DE ABASTECIMIENTO
SUBSECRETARIA DE SALUD

ATE

Lic. Vinet M. Isabel
Jefa Dpto. Biomédicos
Dir. Gral. de Abastecimiento

ATE.
GENESIS M. ZAPATA
Administrativa
Dir. de Fiscalización Sanitaria
SUBSECRETARIA DE SALUD

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

MEZA CINTIA ALEJANDRA	36.468.498	HABILITADA	-
SALAS OSCAR MAXIMILIANO	22.453.264	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
CURACHE ANDRES DEL CARMEN	32.770.219	CONDICIONAL	ENVIAR HISTORIAL LABORAL DE ANSES
SALAS OSCAR MAXIMILIANO	22.453.264	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
PEREYRA SOFIA ANTONELLA	39.844.687	HABILITADA	-
GAMARRA CRISTIAN DANIEL	43.067.430	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
ZABALETA ERNESTO MIGUEL	35.938.269	HABILITADO	-
GONZALEZ CAMILA GABRIELA	44.237.879	HABILITADA	-
PAZ VERONICA	38.810.594	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
TILLAR MATUS NERY ANTONELLA	41.286.666	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
PERALTA TAMARA RAFAELA	34.866.322	INHABILITADA	NO POSEE TITULO SOLICITADO EN EL LLAMADO (AUX DE ENF)
COLQUE EVA ABIGAIL	40.070.087	HABILITADA	-
MONTECINO PURRAN SOLEDAD	38.808.871	HABILITADA	-
HIDALGO CARMEN MICAELA	35.879.157	HABILITADA	
CAMPOS MICAELA CARINA	42.848.935	HABILITADA	-
BORDA CHALAR IVANA	35.382.112	HABILITADA	-
VERA GABRIELA VIOLETA	30.809.295	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
GARCIA FATIMA CELESTE	35.780.890	HABILITADA	
HUANQUE ANGELICA FLORENCIA	37.946.511	HABILITADA	-
AHUMADA ROSANA CARINA	26.441.669	HABILITADA	-
HERMOSILLA DANIELA SILVANA	36.256.652	HABILITADA	-
MENDEZ ALDANA BEATRIZ	37.830.653	HABILITADA	-
RIVERA ROMINA PAOLA	38.813.062	HABILITADA	-
ANTONELLA MAGALI MORELLI	40.613.163	INHABILITADO	NO POSEE DOMICILIO EN LA LOCALIDAD
CHOSCO FERNANDA ELIZABETH	36.047.855	INHABILITADA	SOLO ENVIA ANEXO 3 INCOMPLETO

Lic. ARIEL GASTON OSORIO
DIREC. GRAL. DE ABASTECIMIENTO
SUBSECRETARIA DE SALUD

ATE

Lic. Violeta M. Isabel
Jefa Dpto. Biomédicos
Dir. Gral. de Abastecimiento

GENESIS M. ZAPATA
Administrativa
Dir. de Fiscalización Sanitaria
SUBSECRETARIA DE SALUD

ATE.

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

VALIENTE OSTERRIETH ROMINA ANDREA	37.101.691	CONDICIONAL	ENVIAR DEUDOR ALIMENTARIO
GUZMAN MARIA BELEN	42.104.737	INHABILITADA	FALTA ENVIA DNI, DEUDOR DE ALIMENTOS, ANEXO 1 Y 2
BESTARD MARCELA EUGENIA	26.934.584	HABILITADA	-

(*) Condición de postulantes:

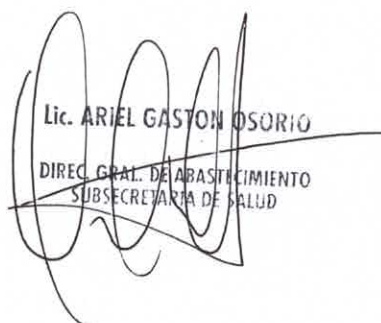
- Habilitada/o: Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- Condicional: Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 horas 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 entrevista se llevará a cabo el día 12 Y 15 del mes SEPTIEMBRE del año 2025, a las 09.30 Horas, de forma PRESENCIAL en Instalaciones del Ministerio de Salud CAM Antártida Argentina 1245 edificio Salud.

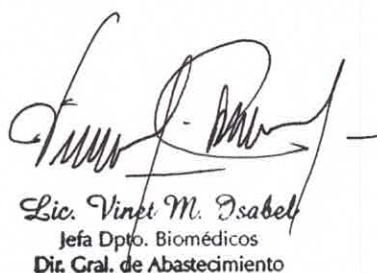
El día miércoles 10 de septiembre de 2025, se publicará cronograma de entrevistas de los postulantes habilitados.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10 horas del día 05 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Lic. ARIEL GASTÓN OSORIO
DIREC. GRAL. DE ABASTECIMIENTO
SUBSECRETARÍA DE SALUD


ATE


Lic. Violeta M. Osabel
Jefa Dpto. Biomédicos
Dir. Gral. de Abastecimiento

GENESIS M. ZAPATA
Administrativa
Dir. de Fiscalización Sanitaria
SUBSECRETARÍA DE SALUD


ATE.