

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE COCINERA/O PARA HOSPITAL DRA ALICIA CRUZ**

En la Ciudad de San Patricio del Chañar a los días 06 días del mes de enero del año 2026 siendo las 9:00 hs., se reúnen en las instalaciones del hospital 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: Administradora Valenzuela Cecilia.

En representación de la parte gremial: Delegado de ATE López Alexis.

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

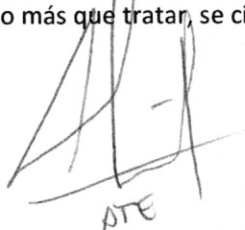
Apellido y Nombre	DNI	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Guerrero, Florencia	37910806	HABILITADA	-
Garrido, Rosa	36453350	HABILITADA	-
Toscano, Jesús	39733569	INHABILITADO	No presentó formulario de solicitud de inscripción, Anexo II, copia DNI, título secundario
Huenupi, Karina	39076823	INHABILITADA	No cumple con el requisito de domicilio en la localidad
Ellis, Agostina	39682502	CONDICIONAL	Falta título secundario oficial
Hernández, Rocío	42317864	HABILITADA	-
Almarza, Natalia	25656524	INHABILITADA	No cumple con el requisito de la edad
Basly, Julieta	39682531	INHABILITADA	No presentó DNI y título secundario
Tapia, Nelida	39140821	INHABILITADA	No presento título secundario, formulario de inscripción, anexo II y curriculum vitae
Burgos, Brian	41706740	INHABILITADO	No presentó DNI y título secundario
Sepulveda, Giuliana	43834204	CONDICIONAL	Presentar DNI
Pinto, Belén	35354653	CONDICIONAL	Presentar título secundario legible

(*) Condición de postulantes:

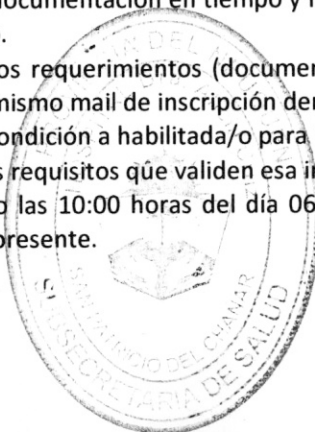
- Habilitada/o: Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- Condicional: Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 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.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:00 horas del día 06 del mes de enero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



ATE



Valenzuela Cecilia
Administradora
Hospital "Dra. Alicia Cruz"



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

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: Acta concurso cocinera/o

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.