

**ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN****CONCURSO EVENTUAL DE CHOFER PARA Centro de Salud Villa Pehuenia**

En la Ciudad de Villa Pehuenia a los días 14 días del mes de enero del año 2026 siendo las 10:00 hs., se reúnen en el Centro de Salud de Villa Pehuenia, 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:

Sra. Aleo Viviana, DNI: 12.558.852

Lic. Saavedra Roberto Ariel, DNI: 26767072

En representación de la parte gremial:

Currumil Luis, representante ATE.

Mario Temi, representante gremio ATE.

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

| Apellido y Nombre          | DNI<br>(sin puntos) | Condición<br>(Habilitada/o -<br>Inhabilitada/o -<br>Condicional) (*) | Observación: para quienes<br>quedan condicional o<br>Inhabilitada/o, se detalla motivo                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ruoff Sebastián<br>Amado   | 29736392            | Inhabilitado                                                         | No Acredita en DNI el domicilio<br>en la Localidad.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Sartori Alejandro Abel     | 29731257            | Habilitado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Sáez Tomas Adriel          | 43158715            | Habilitado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Puel Matías Gustavo        | 36152494            | Habilitado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Quezada Mariana<br>Esther  | 22473179            | Inhabilitado                                                         | No Acredita en DNI el domicilio<br>en la Localidad.<br>Falta Certificación de servicios<br>emitido por ANSES, para<br>justificar los aportes<br>previsionales según requisito de<br>edad requerida por artículo 19.<br>No Posee título secundario.<br>No presenta anexo CCT, art 19.<br>No presenta Currículo vitae |
| Millanao Marcos<br>Agustín | 44102992            | Inhabilitado                                                         | No Acredita en DNI el domicilio<br>en la Localidad.<br>No presenta título secundario<br>completo.<br>No presenta DNI.                                                                                                                                                                                               |
| Cumillan Livio             | 34634151            | Inhabilitado                                                         | No presenta documentación en<br>formato establecido en la<br>publicación, Fecha de<br>Inscripción.                                                                                                                                                                                                                  |
| Fran Rodrigo Alexis        | 37946715            | Inhabilitado                                                         | No Acredita en DNI el domicilio<br>en la Localidad                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Cheuquellan Abraham        | 32489700            | Habilitado                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Lic. Saavedra Roberto  
Centro de Salud  
Villa Pehuenia



2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

|                           |          |              |                                                 |
|---------------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------|
| Cristóbal                 |          |              |                                                 |
| Ñanco Darío Leonel        | 45602004 | Habilitado   |                                                 |
| Barahona Diego Gastón     | 39129648 | Inhabilitado | No Acredita en DNI el domicilio en la Localidad |
| Huenchufil Manuel Enrique | 34128435 | Inhabilitado | No Acredita en DNI el domicilio en la Localidad |
| Caceres Marcos Damián     | 45883307 | Habilitado   |                                                 |

## (\*) Condición de postulantes:

- Habilitada/o: Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Se establece que la etapa de entrevista se llevará a cabo el día 19 del mes enero del año 2026, a las 09:00 Horas, de forma presencial en el SUM del Centro de Salud de Villa Pehuenia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:30 horas del día 09 del mes de enero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

*[Firma]*  
ATE

*[Firma]*

Lic. Saavedra Roberto  
Centro de Salud  
Villa Pehuenia

*[Firma]*

