

**ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN****CONCURSO EVENTUAL DE ENFERMERA/O PARA POSTA SANITARIA MOQUEHUE**

En la Ciudad de Villa Pehuenia, a los 06 días del mes de febrero del año 2026, siendo las 12:00 horas, se reúne en Centro de Salud de Villa Pehuenia, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia.

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:

En representación de la parte ejecutiva:

Enf. GOIBURU Romina Laura DNI: 30448495

Sra. Puel Magalí DNI: 26767053

En representación de la parte gremial:

TEMI Mario representante ATE.

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

| Apellido y Nombre             | DNI<br>(sin puntos) | Condición (Habilitada/o<br>- Inhabilitada/o -<br>Condicional) (*) | Observación: para quienes<br>quedan condicional o<br>Inhabilitada/o, se detalla<br>motivo                                                           |
|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RIOS, Sabrina Fabiana         | 33818415            | INHABILITADA                                                      | Falta Certificación de servicios emitido por ANSES, para justificar los aportes previsionales según requisito de edad requerida por Art. 19 de CCT. |
| SAN MARTIN, Abigail Antonella | 42910365            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |
| ESPINOSA, Malena Elizabeth    | 38430366            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |
| SEGUEL, María Antonella       | 39682258            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |
| RODRIGUEZ, Celeste Abril      | 49640427            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |
| JARA, Micaela Ailin           | 45510209            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |
| MUÑOZ, Gianina Marlen         | 41591803            | HABILITADA                                                        |                                                                                                                                                     |

GOIBURU ROMINA  
ENFERMERA PROFESIONAL  
M.P. 5449 TSEM

Puel Magalí  
Jefe Centro de Salud  
Villa Pehuenia

TEMI Mario  
ATE



|                                  |          |              |                                                                 |
|----------------------------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| NIEVA, Jessica Daiana            | 36621588 | HABILITADA   |                                                                 |
| ACUÑA, Susana Beatriz            | 36434207 | HABILITADA   |                                                                 |
| SENA, Mario David                | 31971608 | HABILITADO   |                                                                 |
| NAHUEL, Giselda Geraldine        | 35968979 | HABILITADA   |                                                                 |
| HIDALGO, Carmen Micaela          | 35879157 | HABILITADA   |                                                                 |
| RIVERA, Romina Paola             | 38813062 | HABILITADA   |                                                                 |
| LOPEZ MORA, Elías Ezequiel       | 43943097 | HABILITADO   |                                                                 |
| ALBORNOZ, Gastón Maximiliano     | 25548849 | INHABILITADO | Falta Título Habilitante.                                       |
| MARIPAN, Yanina Mariluz          | 45602710 | HABILITADA   |                                                                 |
| GUTIERREZ CASTILLO, Zaira Oriana | 42604603 | HABILITADA   |                                                                 |
| AVILA, María Milagros            | 43476146 | HABILITADA   |                                                                 |
| FREIRE, Dana Agustina            | 39354113 | INHABILITADA | No acredita en DNI domicilio dentro de la Provincia de Neuquén. |

(\*) Condición de postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de publicado el listado provisorio, enviando la documentación faltante al mail de inscripción, en caso de no presentarla quedará inhabilitada/o.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Las Entrevistas se realizarán de manera Presencial el día 11 de febrero 2026 a partir de las 10<sup>00</sup> hs en el SUM del Centro de salud Villa Pehuenia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 13:00 horas del día 06 del mes de febrero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas:

  
Pablo Magaldi  
Jefe Centro de Salud  
Villa Pehuenia

  
Gabriela  
ATE



  
ROMINA  
ENFERMERA PROFESIONISTA  
N.º 5440 TSEM