

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓNCONCURSO EVENTUAL DE ENFERMERA/O PARA POSTA SANITARIA MOQUEHUE

En la Ciudad de Villa Pehuenia, a los 03 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

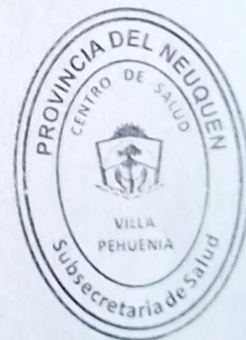
Sra. Puel Magalí DNI: 26767053

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 (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
RIOS, Sabrina Fabiana	33618415	CONDICIONAL	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	
NIEVA, Jessica Daiana	36621588	HABILITADA	



Puel Magalí
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuenia

GOIBURU ROMINA
ENFERMERA PROFESIONAL
N.º 3440 TSEM

Temi Mario
ATE

ACUÑA, Susana Beatriz	36434207	HABILITADA	
SENA, Mario David	31971608	CONDICIONAL	Falta Certificado de Libre Deuda emitido por Registro Provincial de Deudores Alimentarios/as Morosos/as
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	CONDICIONAL	Falta Título Habilitante.
MARIPAN, Yanina Mariluz	45602710	HABILITADA	
GUTIERREZ CASTILLO, Zahira Oriana	42604603	HABILITADA	
AVILA, María Milagros	43476146	CONDICIONAL	Certificado de Libre Deuda emitido por Registro Provincial de Deudores Alimentarios/as Morosos/as vencido.
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.
- **Condiciona:** 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.



Firman de conformidad al pie, siendo las 15:00 horas del día 03 del mes de febrero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas:

ROMINA GOIBURÚ
ATE

ROMINA GOIBURÚ
ENFERMERA PROFESIONA
N.º 5440 TSEM

Puel Magaña
Jefe Centro de Salud
Villa Pehuén