

**ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**

**1° INSTANCIA SPPS**

**CONCURSO DE TÉCNICA/O EN IMÁGENES PARA HOSPITAL DE ÁREA ALUMINÉ**

En la Ciudad de Aluminé, a los 09 días del mes de junio del año 2026, siendo las 09 horas, se reúne en Hospital de Área Aluminé el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante el DECTO-2025-1111-E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-324-E-NEU-MS.

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:  
En representación de la parte ejecutiva:

- Dr. Queiro Pablo Ignacio. Jefe Atención Integral
- Gelves María Yamila. Aux. Administrativa

En representación de la parte gremial:

- Rañipe Alejandro. Conducción ATE Aluminé
- Parra Daniela . Conducción ATE Aluminé.

Como resultado de la revisión, se obtienen los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Tipo de Servicio (10L - 40L) (*)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (**)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Figueroa Tatiana Ailín	41751315	40 L	Habilitada	

(\*) Tipo de Servicio:

- **10L:** Trabajadora/or de Planta Permanente/Periodo de Prueba, del Sistema Público Provincial de Salud.
- **40L:** Trabajadora/or eventual, de acuerdo con el Artículo 29 del Convenio Colectivo de Trabajo (CCT), del Sistema Público Provincial de Salud.

(\*\*) 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.

*[Handwritten signature]*  
ATE

*[Handwritten signature]*  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
RRHH  
HOSPITAL ALUMINÉ

Pablo Ignacio Queiro  
Jefe de Atención Integral  
Hospital Aluminé




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

Firmas



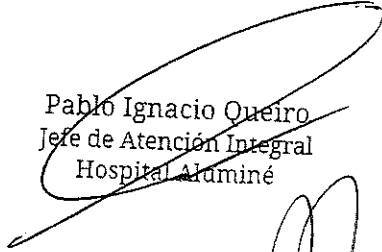
A handwritten signature in black ink, appearing to be 'ATE'.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Pablo Ignacio Queiro'.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
RRHH  
HOSPITAL ALUMINÉ

Pablo Ignacio Queiro  
Jefe de Atención Integral  
Hospital Aluminé



A large, stylized handwritten signature in black ink, possibly 'Pablo Ignacio Queiro'.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'ATE'.





Provincia del Neuquén  
2026 - 20° aniversario de la reforma de la Constitución de la Provincia del Neuquén

### **Hoja Adicional de Firmas**

**Número:**

**Referencia:** ACTA REV. PROV. TEC. IMAGENES

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.