

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN - 1° INSTANCIA SPPS - CONCURSO DE CHOFER DE AMBULANCIA PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN.

En la Ciudad de Neuquén, a los 24 días del mes de febrero del año 2026, siendo las 13:00 horas, se reúne en Hospital Provincial Neuquén el Comité Evaluador correspondiente al proceso de selección para el puesto indicado en el título de referencia. Dicho procedimiento ha sido autorizado mediante el DECRETO N° 2024-1014, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOLUCIÓN N°337/2026.

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

En representación de la parte ejecutiva:
Sr. Montecinos Sergio - Sr. Contrera Hugo

En representación de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica - Sra. Gualmes Silvia

Como resultado de la revisión, se obtienen 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
APELEO DAVID	44014126	CONDICIONAL	FALTA PRESENTAR COMPROMISO DE PERMANENCIA CON NÚMERO DE RESOLUCIÓN
MARIFIL SERVILIO	37433623	INHABILITADO	FALTÓ PRESENTAR ANVERSO DE DNI, CERTIFICADO DE DEUDOR ALIMENTARIO CON FECHA, COMPROMISO DE PERMANENCIA CON NÚMERO DE RESOLUCIÓN
VENDITTI PABLO	22474491	INHABILITADO	FALTO CERTIFICADO DE ASISTENCIA, CERTIFICADO SUMARIO ADMINISTRATIVO, DOMICILIO EN LA CIUDAD DE NEUQUÉN
SALGADO MILTON	36152192	CONDICIONAL	FALTA CERTIFICADO DE SUMARIO
GUZMAN MATIAS	30414098	INHABILITADO	FALTO LICENCIA HABILITANTE, INFORME DE ASISTENCIA CON LAS FIRMAS DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES, NÚMERO DE RESOLUCIÓN EN COMPROMISO DE PERMANENCIA
MÁRQUEZ ELIO	32226718	INHABILITADO	FALTO CERTIFICADO DE SUMARIO ADMINISTRATIVO, CERTIFICADO LABORAL, EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO E INFORME DE ASISTENCIA.

(*) 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.

Firman de conformidad al pie, siendo las 14:50 horas del día 24 del mes de febrero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

CONTRERA
HUGO

MONTECINOS SERGIO A.
Jefe Servicio Ropería
HOSPITAL CASTRO BENDON
Ate SG



MONICA PULGAR
ATE J.F.

GUALMES SILVIA
ATE



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

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: CHOFER - ACTA PROVISORIA REVISION DE REQUISITOS Y DOC

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