

**ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN****1° INSTANCIA SPPS****CONCURSO DE MUCAMA/O PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN**

En la Ciudad de Neuquén, a los 24 días del mes de febrero del año 2026, siendo las 10:00 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 Decreto N° 2023-2075, Decreto N° 2025-422 y Decreto N° 2025-443, 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. Szyjkor Jose - Sr. Montecinos Sergio

En representación de la parte gremial:

Sra. Bravo Nora - Sra. Balmaceda Mariel

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
DUARTE MORENA	42806113	Inhabilitada	-Falto Certificación laboral actualizado en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector y la última norma legal de designación con validez de seis (6) meses. (Excluyente) -Falto Certificación actualizada otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite. Falto Informe de asistencia del último año (actualizado) -Falto Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. (Excluyente)
APELEO DAVID	44014126	Condicional	-Falta Resolución y corrección del cargo al que se postula en Nota de compromiso de permanencia incluida en este procedimiento (ANEXO II)
IBARRA MARIA	33331089	Condicional	Falta firma del evaluado en evaluación de desempeño.
SALGADO MILTON	36152192	Habilitado	
CONDE ROCIO	41978731	Habilitada	
CHOQUE EZEQUIEL	43553613	Condicional	Falta Informe de asistencia completo del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector, que incluya: Faltas Injustificadas (ACA y ASA), Licencia por largo tratamiento y ampliación de Licencia por cuidado de familiar enfermo. (falta firma del responsable de sector de Personal) (Excluyente)
IRAIRA CONTRERAAS JAZMIN	42910118	Inhabilitada	-Faltan firmas de puño y letra en Nota de Inscripción, en Art. 19 y Nota de compromiso de permanencia. -Falta firma en Certificado laboral. (2da pag). (Excluyente) -Falta firma Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central. (2da pag). (Excluyente)
GUTIERREZ FUENTEALBA RODRIGO	43216169	Condicional	-Falta N° de Resolución en Nota de compromiso de permanencia.

Bravo  
NORA  
ATE

SZYJKOR JOSE LUIS

Je...  
Hosp... NEUQUÉN.

MONTECINOS SERGIO A.  
Jefe Servicio Ropería  
HOSPITAL CASTRO BERNARDINI  
VIC Dpto. de SERVICIOS GRALES  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

Bravo Nora  
ATE

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

PILQUIÑAN JESSICA	33637023	Inhabilitada	-Falta Certificación laboral en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector y la última norma legal de designación en el puesto (Excluyente) -Falta firma en Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite. (Excluyente) -Falta Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal . (Excluyente)
PRIETO GIULIANI ESTEFANIS	35147823	Habilitada	
MOYANO VALENTINA	s/DNI.	Inhabilitada	Presentó solo CV.
BETANCUR ROCIO	37857526	Inhabilitada	Falta CV. (Excluyente) Falta Copia de Título Secundario. (Excluyente)
PALOMO KAREN	39680477	Condicional	Falta Certificación laboral en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector y la última norma legal de designación en el puesto base actual y si se encuentra con adecuación horaria o de tareas, emitido por efector, el cual tendrá una validez de seis (6) meses. (Excluyente)
PAILLALEF ELIANA	34310755	Inhabilitada	No corresponde al 1° llamado.
IBAÑEZ MARIANA	37173053	Inhabilitada	Falta Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector. (Excluyente) Falta Evaluación de desempeño completa. (Excluyente)
HERRERA ANGELINA SOLEDAD	37943452	Inhabilitada	No corresponde al 1° llamado.
ABREGO FLORENCIA	35864433	Condicional	-Falta Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite. (presentó correo de solicitud) (Excluyente) - Falta firma de puño y letra en los formularios.
CHAVEZ MARIO EZEQUIEL	40615178	Condicional	-Falta DNI físico con Domicilio en Neuquén Capital. (Excluyente) -Falta firma de puño y letra en formularios.

(\*) 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 13:00 horas del día 24 del mes de febrero del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

*Bravo*  
BRAVO JOZA  
ATE

*[Firma]*  
SZYJKOR JOSE LUIS  
Jefe de Medicina.  
Hosp. Prov. NEUQUÉN.

*[Firma]*  
MONTECINOS SERGIO A.  
Jefe Servicio Ropería  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN  
AC Dpto. de SERVICIOS GRALES  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN  
*almacenado en  
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 PROVISORIA DE REVISION DE DOCUMENTACION - 10L - MUCAMO

---

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