

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE LICENCIADO/A EN BIOIMÁGENES PARA HOSPITAL CUTRAL-CÓ Y PLAZA HUINCUL**

En la Ciudad de Cutral-Có a los días 10 del mes de marzo del año 2026 siendo las 9.00hs., se reúnen en Hospital de Cutral-Có y Plaza Huincul, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia.

Se hace presente el Comité Evaluador, compuesto por las siguientes personas:

En representación de la parte ejecutiva:

- Velazquez Daiana – Representante de Rayos
- Díaz Camila – Representante de RRHH
- Sáez Antonella – Representante de RRHH

En representación de la parte gremial:

- Muñoz Ivana – Representante ATE
- Lorenzo Marcelo – 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
Fernández Arévalo María Leonela	36284756	HABILITADA	
Cisneros Micaela Abril	42848195	INHABILITADA	No cumple Requisito de domicilio
Jara Agustina	43156325	INHABILITADA	No cumple requisito de Titulo
Cappella País Iris Anahi	35868629	INHABILITADA	No cumple requisito de Titulo
Hernández Macarena Ruth	40067016	INHABILITADA	No cumple requisito de Titulo
Sepúlveda Kiara Sharel	43156382	INHABILITADA	No cumple requisito de titulo
Colque Martín Francisco	36815549	INHABILITADO	No cumple requisito de domicilio
Caballero Camila	39204570	CONDICIONAL	Falta presentar Titulo
Ruiz Luana	42848742	INHABILITADA	No cumple requisito de domicilio
Mardonez Nuria Eimy	35493125	INHABILITADA	No cumple requisito de Titulo
Ignacio Cristina Gisel	43703029	INHABILITADA	No cumple requisito de Titulo
Iiril García Gabriel Nicolás	32552236	INHABILITADO	No cumple requisito de titulo

(*) Condición de postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 horas hábiles de realizada esta revisión, para cambiar su condición a habilitada/o para la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie, siendo las 9.45 horas del día 10 del mes de marzo del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



ATE



ATE



Dr. Antonella M. F. Sáez
Oficina RRHH
Hospital C. Co. PH



Téc. Camila M. Díaz
Oficina RRHH
Hospital C. Co. PH