

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**1° INSTANCIA SPPS****CONCURSO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA PARA HOSPITAL PLOTTIER.-**

En la Ciudad de Plottier, a los 21 días del mes de abril del año 2026, siendo las 9 horas, se reúne en Auditorio de Hospital Plottier 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-2025-1007-E-NEU-GPN**, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la **RESOL-2026-667-E-NEU-MS**.

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

En representación de la parte ejecutiva:

- Oñate Gilda- Jefa de Sector de Enfermería Clínica Médica.-
- Ricciardi Florencia – Jefa de Enfermería Materno Infancia.-
- Larenas Nadia- Auxiliar Administrativa.-

En representación de la parte gremial:

- Belmar Daiana- Secretaria de Prensa ATE.-
- Benavidez Elias – Secretario de Genero y Diversidad ATE.-

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 |
|----------------------------|---------------------|-------------------------------------|--|---|
| Jara Mariana | 30735165 | 10L | Habilitada | - |
| Santivañez Mirian Graciela | 32909553 | 40L | Habilitada | - |
| Morales Antonella | 37173445 | 10L | Inhabilitada | No cumple requisito de domicilio en la localidad. |
| Pil Rocío Juliana | 39647500 | 10L | Habilitada | - |
| Jaime Suyai Rayen | 39128464 | - | Inhabilitada | No acredita ser trabajadora del SPPS- No presenta Título Afín- No cumple requisito de domicilio en la localidad. |
| Muñoz Melanie Yazmin | 38812938 | 10L | Habilitada | - |
| Acuña Orozco Micaela | - | - | Inhabilitada | No acredita: ser trabajadora del SPPS-Título Afín- Domicilio en la localidad-DNI-DDJJ Art.19- Nota de compromiso de permanencia- Solicitud de inscripción-Certificado Deudor Alimentario. |

(*) Tipo de Servicio:

- **10L:** Trabajadora/or de Planta Permanente/Periodo de Prueba, del Sistema Público Provincial de Salud.

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

- **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:

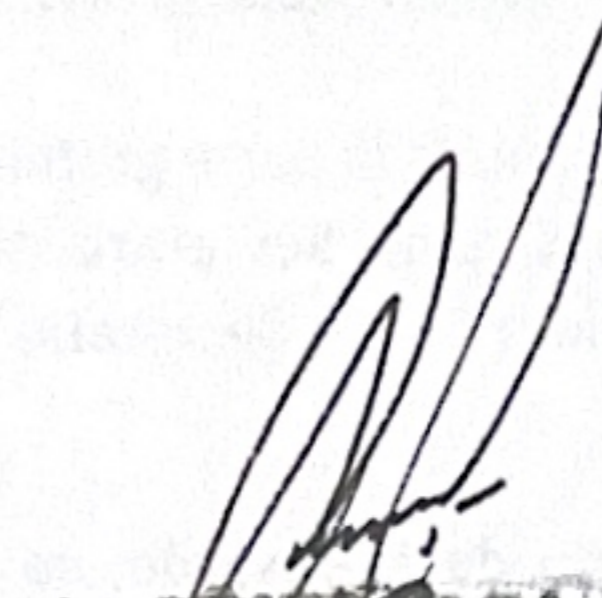
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Condicional:** falta presentar una documentación excluyente o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado dentro de las 48 hs hábiles de 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.

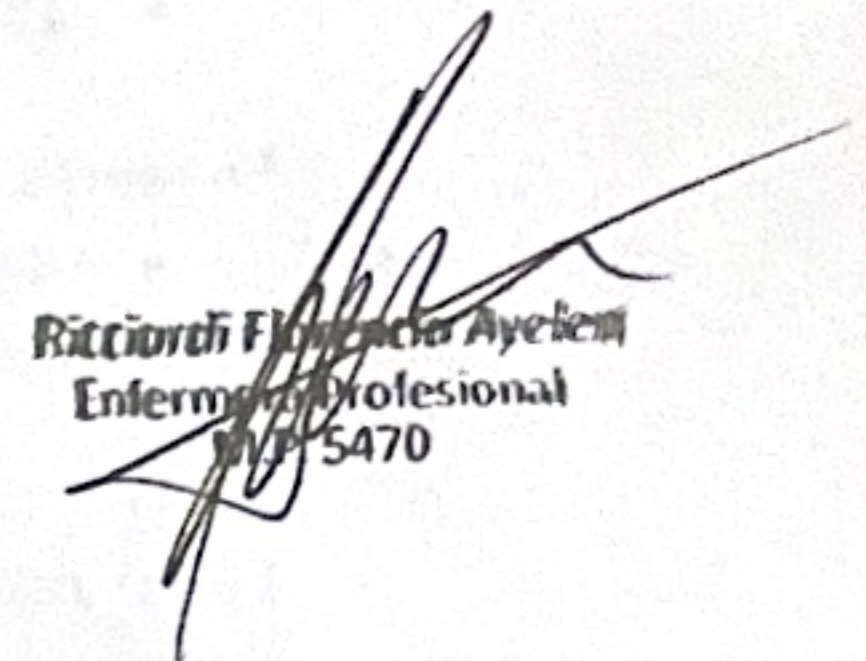
Firman de conformidad al pie, siendo las 10:38 horas del día 21 del mes de abril del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

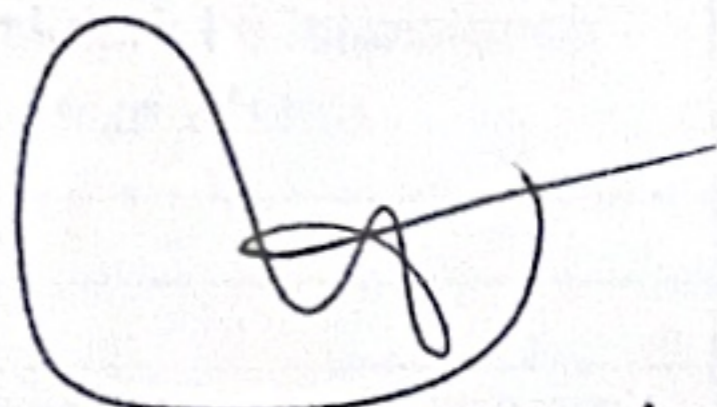
Firmas

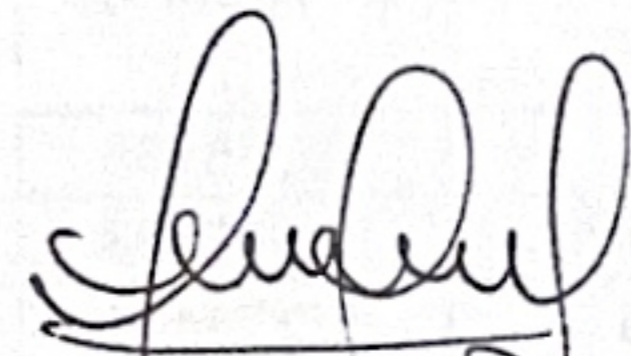

Benvenida Selim S
ATE PLOTTIER




GABRIELA
Jefe Enf. Clínica Médica
HOSPITAL AREA PLOTTIER


Patricia Florencia Ayeleni
Enfermera Profesional
N° 5470


LARENAS, NADIA
AUX. ADMINISTRATIVA.-


Belmar Daiana
Ate Plotier