

**ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN****CONCURSO EVENTUAL DE ENFERMERA/O PARA HOSPITAL DE ÁREA ALUMINÉ**

En la Ciudad de Aluminé a los días 08 del mes de abril del año 2026 siendo las 09: 30 hs., se reúnen en Hospital de Área Aluminé, 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:

- Dr. Queiro Pablo Ignacio. Jefe de sector Atención Integral.
- Arias Paola. Administradora de Hospital de Aluminé.
- Gelves María Yamila. Aux Administrativa de RRHH

En representación de la parte gremial:

- Trafipan Rosana. Conducción ATE Aluminé
- Sepúlveda, Cynthia. Conducción ATE Aluminé



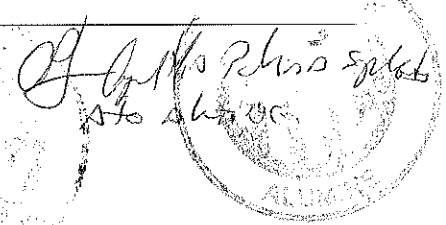
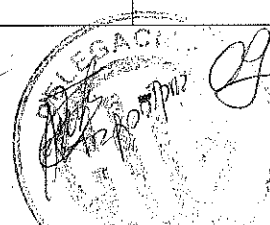
Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
Cerda María del Lujan	44684611	Habilitada	
Seguel María Antonella	39682258	Habilitada	
Espinosa Malena Elizabeth	38430366	Habilitada	
Contreras Ángel Luciano	42710100	Condicional	Falta certificado deudor alimentario vigente.
Juarez Lorena Nicole	42710085	Habilitada	
Jara Micaela Ailín	45510209	Habilitada	
Nahuel Giselda Geraldine	35968979	Habilitada	
Jaime Juliana Roció	45351425	Inhabilitada	No presenta formulario de inscripción, art 19, matrícula, Certificado deudor alimentario. Tiene domicilio fuera de la provincia.
Inostroza Sepúlveda Pamela Haydee	35492866	Inhabilitada	No presenta matrícula vigente, y certificado deudor alimentario vigente.
Georggi Carlos Emilio	37101507	Condicional	Debe presentar DNI vigente.
Huenchufil Garrido Kevin Leandro	37172538	Condicional	Debe presentar certificado deudor alimentario vigente.
Sepúlveda Dayana Ailín	35313228	Inhabilitada	No presenta formulario de inscripción, art 19, Certificado deudor alimentario.
Quintana luz Mariela	35790208	Habilitada	

*María Yamila Gelves*  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
RRHH  
HOSPITAL ALUMINÉ

*Paola Arias*  
Administradora  
Hospital Aluminé

*Pablo Ignacio Queiro*  
Jefe de Atención Integral  
Hospital Aluminé

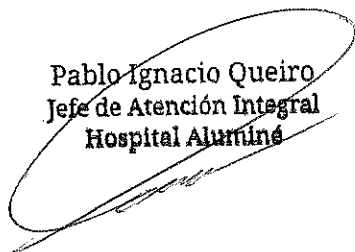


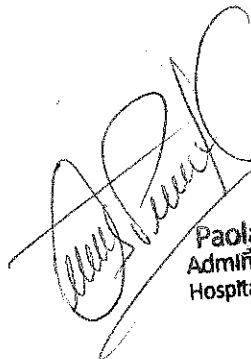
(\*) Condición de postulantes:

- 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 10: 40 horas del día 08 del mes de abril del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Pablo Ignacio Queiro  
Jefe de Atención Integral  
Hospital Aluminé

  
Paola Arias  
Administradora  
Hospital Aluminé



  
Mil Geles Morio  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
RRHH  
HOSPITAL ALUMINÉ



  
Gerardo Antonio Sotelo  
Ata A  
ALUMINÉ



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 ENFERMERIA EVENTUAL

---

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