

ACTA FINAL DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**1° INSTANCIA SPPS****CONCURSO DE ADMINISTRATIVA/O-AUXILIAR ADMINISTRATIVA/O-AUXILIAR DE ESTADÍSTICAS-AUXILIAR DE ATENCIÓN AL PÚBLICO PARA PERSONAL DE PLANTA EN HOSPITAL SAN MARTIN DE LOS ANDES "DR. RAMÓN CARRILLO"**

En la Ciudad de San Martín de Los Andes, a los 30 días del mes de Abril del año 2026, siendo las 9:45 horas, se reúne en vía Meet 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- 2026 – 1519- E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-663 - E-NEU-MS.

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:
En representación de la parte ejecutiva:

- TRABALLONI, NATACHA BELEN – Jefa del Sector Recupero Financiero HSMA
- FERREIRA, MARIA JOSE – Servicio Recursos Humanos HSMA

En representación de la parte gremial:

- PANGUILEF, CARLOS EMANUEL – ATE Verde y blanca HSMA

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) (**)	Observación: para quienes quedan Inhabilitada/o, se detalla motivo
LERIN, Karen Elizabeth	38492069	40 L	HABILITADA	
REYES, Stefani Belén	34882756	40 L	HABILITADA	
PUCHETA, María Ines	37458940	40 L	HABILITADA	
DIAZ, Yuri Massiel	33336594	10 L	HABILITADA	
MARDONES, Marlen Daiana	36152077	40 L	INHABILITADA	No posee domicilio en la localidad SMA..
ESCOBAR, Gonzalo	45883725	40 L	INHABILITADA	No presenta título secundario Falta hoja 2 del Anexo III (Art. 19).
MORALES, Mercedes Maria	33336619	10 L	INHABILITADA	No presenta sábana de aportes ANSES. Falta hoja 2 del Anexo III (Art. 19).
GUAYQUIMIL RAMIREZ, Martina Celeste	41978605	40 L	INHABILITADA	No firma el Anexo III (Art. 19). No presenta título secundario.
POBEA, Kevin Gabriel	44780415	40 L	INHABILITADA	No respeta formato original de Anexos I, II y III. No posee domicilio en la localidad SMA. No presenta Certificación otorgada por la Dirección General de

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

				<p>Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite.</p> <p>No presenta Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector.</p> <p>No presenta evaluación de desempeño.</p>
FERRADA, Ofelia Rosa	30739905	S/D	INHABILITADA	<p>No respeta formato original de Anexos I, II y III.</p> <p>No presenta sábana de aportes ANSES.</p> <p>No presenta CV.</p> <p>No presenta Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as.</p> <p>No presenta 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.</p> <p>No presenta 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.</p> <p>No presenta Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector.</p> <p>No presenta evaluación de desempeño.</p>
LEAL, Maria Fernanda	36981183	10 L	INHABILITADA	<p>Falta hoja 2 del Anexo III (Art. 19).</p> <p>No presenta CV.</p> <p>Falta fecha de emisión del Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as.</p>

(*) 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.

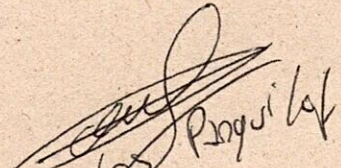
(**) Condición de postulantes:

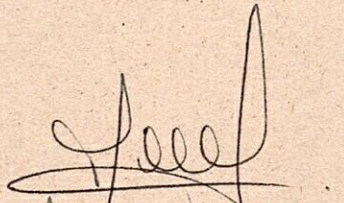
- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente etapa del concurso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

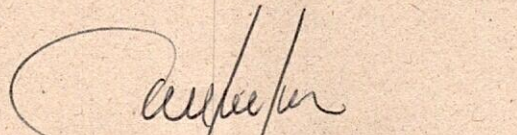
Se establece que la etapa de examen/concepto/entrevista/antecedentes se llevará a cabo el día 7 del mes Mayo del año 2026 , a las 09:00 horas, de forma Presencial en Sum de Htal Dr. Ramon Carrillo 1 er piso

Firman de conformidad al pie, siendo las 10.30 horas del día 30 del mes de Abril del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


Carlos Piquini
ATE V 4B


María José Ferrero
SERV. DE AH. - HSMA


TRABALLONI NATACHA
JEFA RECURSOS FINANCIEROS



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

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: Acta final de revisión - instancia int - Admin-Aux Adm-Aux de esta

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.