

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE AUX. DE FARMACIA PARA HOSPITAL CUTRAL-CÓ Y PLAZA HUINCUL**

En la Ciudad de Cutral-Có a los días 14 del mes de abril del año 2026 siendo las 12.00hs., se reúnen en Hospital Cutral-Có, 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:

- Camila Díaz – Representante de RRHH
- Antonella Sáez – Representante de RRHH

En representación de la parte gremial:

- Natalia Pintos – 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
PARADA BRISA	45978626	HABILITADA	
VAZQUEZ JANETT	37175369	INHABILITADA	FALTAN ANEXOS I Y II TITULO SECUNDARIO, DEUDORES MOROSOS, DNI Y CURSO DE AUXILIAR
VEGAS FLORENCIA	39521838	CONDICIONAL	DEBE ENVIAR EL TITULO SECUNDARIO
ASTETE JESICA	31262499	HABILITADA	
CHAVEZ MARIA FERNANDA	41977903	INHABILITADA	FALTA ANEXO I Y II, TITULO SECUNDARIO, DNI, DEUDOR MOROSO
GARRIDO VILMA	43156063	INHABILITADA	NO CUMPLE REQUISITO DE DOMICILIO
MARDONES NURIA	35493125	CONDICIONAL	FALTA CURSO DE AUX DE FARMACIA
PUENTES MARILYN	39683046	INHABILITADA	NO CUMPLE REQUISITO DE DOMICILIO
CONTRERAS CRIS AMALIA	36693092	HABILITADA	
LEZCANO MARIA BELÉN	39521342	CONDICIONAL	DEBE ENVIAR CURSO DE AUX DE FARMACIA
RODRIGUEZ ROCÍO	36797248	HABILITADA	
MARIFIL LOURDES	43156350	CONDICIONAL	DEBE ENVIAR CURSO DE AUX DE FARMACIA
ZARATE ROXANA	36515130	INHABILITADA	FALTAN ANEXOS I Y II, CERTIFICADO MOROSO, CURSO DE AUX FARMACIA, DNI
ARAVENA ANTONELLA	44684793	HABILITADA	
INSAURRALDE NADIA	38963930	HABILITADA	
FUENTES VIRGINIA	35037989	HABILITADA	
OLIVERI NIMSI	-	INHABILITADA	FALTA ANEXO I Y II, DNI, DEUDOR MOROSO, CURSO AUX FARMACIA
MILLAIN BRAIAN	44103347	CONDICIONAL	FALTA CURSO DE AUX DE FARMACIA

BARRERA SOFIA	46329095	HABILITADA	
VIDAL PAOLA	36434544	INHABILITADA	FALTA TITULO SECUNDARIO, DNI Y CURSO DE AUX DE FARMACIA, NO CUMPLE FORMATO DE PRESENTACION
VAZQUEZ CINTHIA	33673144	HABILITADA	
FLORES GRISELDA	31478108	HABILITADA	
CUELLO EDUARDO	35037764	HABILITADO	
GONCEBAT FATIMA	42989246	INHABILITADO	FALTA ANEXO II, DEUDOR MOROSO Y CURSO DE AUX DE FARMACIA
SALVO GABRIELA	31939810	HABILITADA	
HERNANDEZ MILCA	35834666	CONDICIONAL	DEBE ENVIAR EL TITULO SECUNDARIO
GONCEVAT IVAN	37444279	INHABILITADO	NO CUMPLE REQUISITO DE DOMICILIO
GOMEZ NADIA	42552129	HABILITADA	
VALENZUELA ELIZABETH	37856408	HABILITADA	
CAMPOS NATALIA	31478145	INHABILITADA	NO CUMPLE REQUISITO DE EDAD POR APORTE DE ANSES
DÍAZ MIRIAM	37856881	HABILITADA	
RIVERA LUCIANA	41706640	INHABILITADA	FALTA ANEXO I Y II TITULO SECUNDARIO, DNI Y CURSO DE AUX DE FARMACIA, DEUDOR MOROSO
MENDOZA NOELIA	30272615	INHABILITADA	NO CUMPLE REQUISITO DE EDAD POR APORTE DE ANSES
CEOTTO ANDALIA	34658294	HABILITADA	
RAMIREZ CARINA	38495067	HABILITADA	
SALAZAR DANTE	34661963	INHABILITADO	FALTA ANEXO I Y II TITULO SECUNDARIO, DNI Y CURSO DE AUX DE FARMACIA
SAMBUEZA LUCIANA	31173069	INHABILITADA	FALTA ANEXO II Y SABANA DE ANSES
RICKEMBERG MARIA	36955564	HABILITADA	
GOMEZ GISELA	41656552	INHABILITADA	NO PRESENTA CV NI CURSO DE AUX DE FARMACIA
DELLAPITTIMA JULIETA	35038000	CONDICIONAL	FALTA ANEXO II
MORENO MARYLIN	37856842	INHABILITADA	FALTA TITULO SECUNDARIO Y CURSO DE AUX DE FARMACIA
SANHUEZA MAILEN	39880575	CONDICIONAL	FALTA CURSO DE AUX DE FARMACIA
DEL CASTILLO MARTIN	41050282	CONDICIONAL	FALTA CURSO DE AUX DE FARMACIA
GONZALEZ SOLEDAD	40612301	CONDICIONAL	FALTA CURSO DE AUX DE FARMACIA

(*) 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 15.17 horas del día 14 del mes de abril del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas


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


GABRIELA


Lic. Antonella M. F. Sa
Oficina RRHH
Hospital C.Co-PH

