

ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE AUXILIAR EN FARMACIA PARA HOSPITAL SENILLOSA**

En la Ciudad de Senillosa a los días 10 del mes de junio del año 2026 siendo las 11:00 hs., se reúnen en Hospital Senillosa 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: TEC. PAEZ EMILIANO Y AG. MACHICADO HUGO
- En representación de la parte gremial: AG. MONTIVERO STEFANIE Y AG. MUÑOZ FERNANDO

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

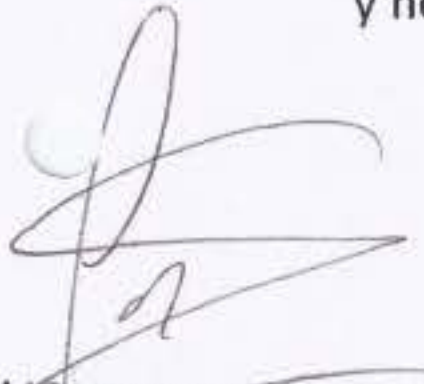
Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o - Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
MARTINEZ YAMILA	40182829	HABILITADA	
ZUÑIGA AYELEN	35864709	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
VALENZUELA JESSICA	32213726	HABILITADA	
FERNANDEZ AGUSTINA	38494953	INHABILITADA	SIN CAPACITACION (EXCLUYENTE)
ESPINDOLA BARBARA	39881001	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
CHOCOBAR ABIGAIL	41436405	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
TOMAS TIARA	41977667	HABILITADA	
GONZALEZ IRINA	37173299	INHABILITADA	SOLO ENVIA CERTIFICADO DE CURSO
KRETSCHMER CINTIA	40199817	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
CARO JULIA	36344396	HABILITADA	
MARDONES VALERIA	26882760	INHABILITADA	SIN CAPACITACION (EXCLUYENTE)
CARRASCO MARCELO	37666546	INHABILITADO	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
RODRIGUEZ SABRINA	40960753	INHABILITADA	SIN CAPACITACION (EXCLUYENTE)
NUÑEZ JULIA	41092349	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
AROCENA FLIRENCIA	36800873	INHABILITADA	SIN CAPACITACION (EXCLUYENTE)
MENCONI CAMILA	42448971	INHABILITADA	DOMICILIO (EXCLUYENTE)
SOTO ANGELA	43338937	HABILITADA	

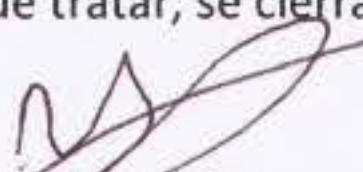
(*) Condición de postulantes:

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

Se establece que la etapa de entrevista se llevará a cabo el día 16 del mes JUNIO del año 2026 a las 10:00 Horas, de forma presencial en Hospital Senillosa

Firman de conformidad al pie, siendo las 11:15 horas del día 10 del mes de junio del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.


MONTIVERO STEFANIE
Delegada ATE
SALUD SENILLOSA


Machicado Hugo
AREA PERSONAL
HOSPITAL ADOLFO DEL VALLE
SENILLOSA

MUNOZ FERNANDO
ATE SALUD




Téc. Paez Emiliano
AREA RR.HH.
HOSPITAL ADOLFO DEL VALLE
SENILLOSA



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

Hoja Adicional de Firmas

Número:

Referencia: ACTA REVISION FINAL AUX. FARMACIA EVENTUAL- HOSPITAL SENILLOSA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.