

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**1° INSTANCIA SPPS****CONCURSO DE ENFERMERO PARA EL HTAL. DR. OSCAR ARRAIZ**

En la Ciudad de Villa la Angostura, a los 15 días del mes de julio del año 2026, siendo las 12 horas, se reúne en el Htal. Dr. Oscar Arraiz 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-2025-1515-E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-1692-E-NEU-MS.

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

En representación de la parte ejecutiva:

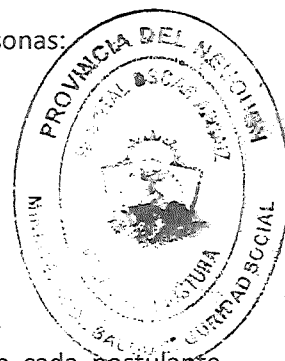
Sandra Curruhuinca – Jefa de Internación Enfermería

Mariana Martinez – Jefa de Personal

En representación de la parte gremial:

Viviana Poli – Conducción ATE

Aixa Abraham – Delegada 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
Cabeza Estefania	37458591	40L	HABILITADA	
Piriz Carmela	36097471	40L	HABILITADA	
Maldonado Karen	28551899	40L	CONDICIONAL	No presenta domicilio en la localidad en su DNI

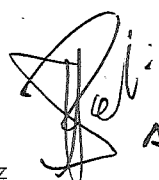
(*) Tipo de Servicio:

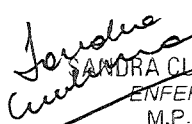
- **10L:** Trabajadora/or de Planta Permanente/Periodo de Prueba, del Sistema Público Provincial de Salud.
- **40L:** Trabajadora/or eventual, de acuerdo con el Artículo 29 del Convenio Colectivo de Trabajo (CCT), del Sistema Público Provincial de Salud.

(**) 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.


 Mariana Martinez
 Jefa de Personal
 Hospital Dr. Oscar Arraiz


 Viviana Poli
 ATE conducción


 SANDRA CURRUHUINCA
 ENFERMERA
 M.P. 2355

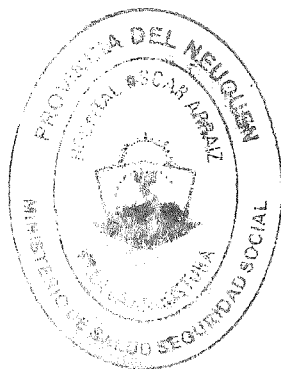

 AIXÁ ABRAHAM
 DELEGADA

2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

Firman de conformidad al pie, siendo las 12:30 horas del día 15 del mes de julio del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

[Signature]
Viviane Bl.
ATE conducción



[Signature]
SANDRA CURRUHUINCA
ENFERMERA
M.P. 2355

[Signature]
ABRAHAM, Aixa S.
DELEGADA

[Signature]
Mariana Martinez
Jefa de Personal
Hospital Dr. Oscar Arraiz