

**ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN****CONCURSO EVENTUAL DE ENFERMERO/A PARA CENTRO DE SALUD TAQUIMILAN**

En la Ciudad de Chos Malal a los días 27 del mes de julio del año 2026 siendo las 09hs., se reúnen en el aula de capacitaciones, 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:

Sandoval Carina (Jefa servicio Enfermería Hospital Chos Malal)

Muñoz Sandra (jefa Área Programa Enfermería Hospital Chos Malal)

Pino Malvina (Tec.RR.HH hospital Chos Malal)

En representación de la parte gremial:

Correa Fabian (Representante A.T.E)

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

| Apellido y Nombre                    | DNI<br>(sin puntos) | Condición<br>(Habilitada/o -<br>Inhabilitada/o -<br>Condicional) (*) | Observación: para quienes<br>quedan condicional o<br>Inhabilitada/o, se detalla motivo                              |
|--------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ávila María Milagros                 | 43476146            | Inhabilitada                                                         | Falta anexo II, Deudor Alimentario y justificación totalidad de tiempo de residencia en la provincia (mínimo 5años) |
| Reyes Sofía Mailén                   | 44238440            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Quidulef Zulema<br>Haidé             | 39128212            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Espinosa Malena<br>Elizabeth         | 38430366            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Zuñiga Gonzalez<br>Romina            | 41124036            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Baeza Cristian Alfredo               | 28705246            | Condicional                                                          | Presentar aportes ANSES legible                                                                                     |
| Inostroza Sepúlveda<br>Pamela Haydee | 35492866            | Inhabilitada                                                         | No corresponde captura de matrícula (QR ilegible). Falta descarga de sabana de ANSES, y certf.de violencia          |
| Pilquiñán Fidela Anahí               | 41050191            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Inostroza Karen                      | 44825384            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Montes San Martín<br>Laura Mariel    | 37176101            | Habilitada                                                           |                                                                                                                     |
| Figueroa Micaela Brisa<br>Leonela    | 42449630            | condicional                                                          | Presentar Anexo II                                                                                                  |
| Caba Peñas Noelia<br>Yudith          | 41817154            | Inhabilitada                                                         | Solo presenta C.V                                                                                                   |
| Frias Maria De Los<br>Angeles        | 35968966            | Condicional                                                          | Presentar sabana aportes ANSES                                                                                      |
| Acuña Juliana Del<br>Rosario         | 31316980            | Inhabilitada                                                         | Formato de Anexo I y II no corresponde a esta                                                                       |

*[Firma]*  
L.C. EN ENFERMERIA  
M.P. N° 1908

*[Firma]*  
ATE SALUD



*[Firma]*  
Pino Malvina R.  
Tec. Superior en RR.HH.  
Hospital Chos Malal

*[Firma]*  
Sandoval Leticia Carina  
Lic. Enfermería  
M.P. 641  
Jefe de Enfermería



2025 - 70° aniversario de la provincialización del Neuquén

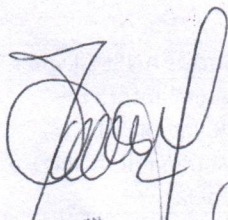
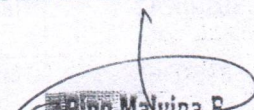
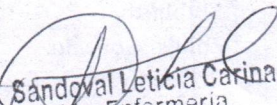
|                              |          |             |                                                                             |
|------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                              |          |             | convocatoria y falta sabana de aportes ANSES                                |
| Romero Brenda Eliana         | 37400461 | Condicional | justificar totalidad de tiempo de residencia en la provincia (mínimo 5años) |
| Cid Flavia Maribel           | 37936300 | Habilitada  |                                                                             |
| Salas Daira Luz<br>Alejandra | 43553603 | Condicional | Presentar Deudor alimentario Provincial                                     |
| Castillo Talía Maribel       | 45374814 | Condicional | Presentar formatos anexos I y II de esta convocatoria                       |
| Magnasco Camila Ailín        | 39682924 | 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.
- 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 13 horas del día 27 del mes de julio del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Gabriela O. Muñoz  
LIC. EN ENFERMERIA  
M.P. N° 7808  
R. E. SALUD  
Pino Malvina R.  
Téc. Superior en RR HH  
Hospital Chos Malal  
Sandoval Leticia Carina  
Lic. Enfermería  
M.P. 641  
Jefe de Enfermería