

ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

1° INSTANCIA SPPS

CONCURSO DE ASISTENTE DENTAL PARA HOSPITAL PLOTTIER.-

En la Ciudad de Plottier, a los 4 días del mes de septiembre del año 2026, siendo las 8 horas, se reúne en Auditorio de Hospital Plottier 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-2026-1515-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-2303-E-NEU-MS.

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

En representación de la parte ejecutiva:

- Gancedo Damaris- Jefa Servicio Odontología.-
- Larenas Nadia- Jefa de Sector Recursos Humanos.-

En representación de la parte gremial:

- Belmar Daiana- Secretaria de Comunicaciones ATE.-
- Benavides Elías- Secretario de Genero y Diversidad ATE.-

Asesor/a: Ortega David.-

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
Catalán Osorio Gabriela Danesa	41092032	40L	Habilitada	-
Casas Eva María	32887452	10L	Habilitada	-
Paz Nelson Andrés	-	-	Inhabilitado	No se puede abrir PDF.-
Baeza Julio Cristian	29027755	10L	Inhabilitado	No envía la documentación en un solo archivo PDF.-

(*) 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.

Firman de conformidad al pie, siendo las 9 horas del día 4 del mes de septiembre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

BELMAR DAIANA NOELI
Secretaria de Comunicaciones
ATE - PLOTTIER

BENAVIDES ELIAS GABRIEL
Secretario de Genero y Diversidad
ATE - PLOTTIER



Damaris Gancedo
Odontóloga MP:1471
Jefa Servicio Odontología
Hospital Plottier

ARZUA NADIÁ - -

Apellido y Nombre	DNI (sin guión)	Edad (años)	Condición (Habilitado/Inhabilitado)	Observaciones
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	
Castro María Gabriela	45002032	40	Habilitada	



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

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2026-02971910-NEU-HPLOT#MS

PLOTTIER, NEUQUEN
Viernes 4 de Septiembre de 2026

Referencia: Acta Provisoria de revisión de cumplimiento de requisitos y documentación, 1° Instancia
SPPS- Concurso de Asistente Dental Humanos para Hospital Plottier. –

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs, serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2026.09.04 16:49:53 -03'00'

Nadia Vanesa Larenas
Jefe Sector
SSLD-Hospital Plottier
Subsecretaría de Servicios de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=SECRETARIA DE
MODERNIZACION DE LA GESTION PUBLICA,
ou=Direccion Provincial de Servicios TICs,
serialNumber=CUIT 30710396961
Date: 2026.09.04 16:49:53 -03'00'