

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**CONCURSO EVENTUAL DE TÉCNICO/A EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO PARA CENTRO DE SALUD VILLA PEHUENIA**

En la Ciudad de Villa Pehuenia a los días 11 del mes de Septiembre del año 2.026 siendo las 13 hs., se reúnen en Centro de Salud Villa Pehuenia, 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: Sosa, Maile DNI N° 32.020.696

Sgros, Karina DNI N° 39.996.044

En representación de la parte gremial: Olivera Mauro, DNI N° 30.397.588

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
CARDOZO, ESTEBAN FERNANDO	36420907	Inhabilitado	No cumple con el requisito de los 5 años de residencia en la Provincia de Neuquén.

(*) 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 14:00 horas del día 11 del mes de Septiembre del año 2.026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Mauro Olivera
Olivera Mauro
ATE N° 11

Karina Del V. Sgros
Karina Del V. Sgros
Lic. EN PSICOLOGÍA
M.P. 2640

Maile Sosa
MAILE SOSA
Lic en Trabajo Social
M.P. 957

