

**ACTA DE REVISIÓN FINAL 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 16 del mes de Septiembre del año 2.026 siendo las 13:00 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 Nº 32.020.696

Patroni Carlos DNI Nº 22.932.855

En representación de la parte gremial: Olivera Mauro DNI Nº 30.397.588

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) | Observación: para quienes<br>quedan Inhabilitados/os se<br>detalla motivo               |
|------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| CARDOZO, ESTEBAN<br>FERNANDO | 36420907            | Inhabilitado                                    | No cumple con el requisito de<br>los 5 años de residencia en la<br>Provincia de Neuquén |

(\*) Condición de postulantes:

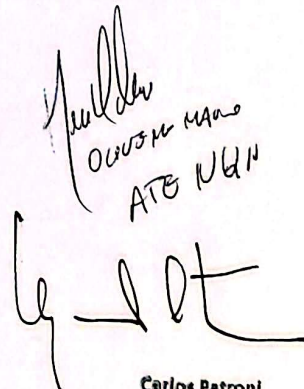
- Habilitada/o: Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia

Firman de conformidad al pie, siendo las 13:15 HS. horas del día 16 del mes de Septiembre del año 2.026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Maile Sosa  
32020696



  
Olivera Mauro  
ATE N° 11

**Carlos Patroni**  
MEDICO  
M.P. 8212