ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

1° INSTANCIA SPPS
CONCURSO DE LIC. EN SERVICIO SOCIAL PARA POLO FEMENINO - DIRECCION PROVINCIAL DE GESTION DE LA SALUD

En la Ciudad de Neuquén, a los 29 días del mes de septiembre del año 2026, siendo las 10.30 horas, se reúne en Centro Administrativo Ministerial 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-2026-745-E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-2536-E-NEU-MS.

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

En representación de la parte ejecutiva:
Casullo Mariana
Muñoz Karina
En representación de la parte gremial:
Gallardo Mauricio

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
CARRIZO MERCEDES	29547365	10 L	HABILITADA	-
HENRIQUEZ ARIAS ALICIA GISELL	36353103	40 L	HABILITADA	-
SOLIS FIAMMA ANDREA	36434982	40 L	HABILITADA	-
VALDEZ AILEN SAHIRA	41751144	40 L	HABILITADA	-

(*) 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.

ATE

Muñoz Karina

Dra. MARIANA CASULLO
Directora Prov. de Gestión de la Salud
Subsecretaría de Serv. de Salud
Provincia del Neuquén

Firman de conformidad al pie, siendo las 11.00 horas del día 29 del mes de septiembre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

ATE

Dra. MARIANA CASULLO
Directora Prov. de Gestión de la Salud
Subsecretaria de Serv. de Salud
Provincia del Neuquén