ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

1° INSTANCIA SPPS
CONCURSO DE ENFERMERA/O PARA HOSPITAL ZAPALA

En la Ciudad de Zapala, a los 01 días del mes de Octubre del año 2026, siendo las 9 horas, se reúne en Departamento de Docencia, Investigación y Desarrollo - Aula 1 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-2021-N°136-E-NEU-GPN y DECTO-2026-Nº1021-E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-N°2539-E-NEU-MS.

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:
En representación de la parte ejecutiva:

Reyes Cintia Lorena - Jefa de Dpto de Enfermería Hospital Zapala.
Caucota Ruth E. - Coordinación de Enfermería Área Programa Hospital Zapala.
Rivera Paola V. - Recursos Humanos Área Programa Hospital Zapala.

En representación de la parte gremial:

Pichiñan Andrea L. - Representante Gremial ATE.

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
Morales Roldan Josue E.	43759897	40 L	Habilitado	
Aguila Mauro Alberto	33185127	40 L	Habilitado	
Aravena Castillo Brenda J.	40067133	10 L	Habilitada	
Alfaro Elizabet Gisel	37857049	40 L	Habilitada	
Huanque Angélica Florencia	37946511	40 L	Inhabilitada	Falta: Anexo I, II,III y Constancia de Registro de Violencia Familiar y de Género Ley 3233
Jara Micaela Ailin	45510209	40 L	Habilitada	
Maripan Yanina Mariluz	45602710	40 L	Inhabilitada	Falta: Certificación laboral en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector. Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite. Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector. Copia de Evaluación de Desempeño favorable del último año.
Morales Flores Aldana J.	40598034	40 L	Habilitada	
Crisostomo Mirta Susana	35079631	40 L	Habilitada	

Paola Rivera
Administrativa
Area Programa - 423704
areaprogramahz@yahoo.com.ar

Cintia Lorena REYES
Lic. en Enfermería
MN1869 MNc 95423
Aut Dpto de Enf

Subsecretaría de Salud Pública
Provincia del Neuquén
HOSPITAL ZAPALA

Lic. Ruth E. Caucota
M.P. 1277
Jefatura Enfermería
Area Programa

Lic. Pichiñan
ATE repres. gre
MP. 1919

Luengo María Agustina	37946601	10 L	Habilitada	
Navarrete Yamila Edith	36152039	40 L	Inhabilitada	Falta: Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector. Copia de Evaluación de Desempeño favorable del último año.
Santander Eddith Paola	35313157	10 L	Inhabilitada	Archivo adjunto múltiple PDF.
Cepeda Julieta Antonella	35132344	40L	Condicional	Presentar: Evaluación de desempeño actualizada.
Alvarez Karina Janet	29057629	10 L	Inhabilitada	Falta: Anexo I, II, III, Currículum Vitae, Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as y Constancia de Registro de Violencia Familiar y de Género Ley 3233.
Silva Milagros Aldana	41837875	40 L	Habilitada	
Arratia Rodriguez Claudia C.	36841624	10 L	Condicional	Presentar: Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite y Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite.
Matus Débora Evangelina	32021546	40 L	Inhabilitada	Falta: Presenta Historial Laboral de ANSES, no cumple con los años de servicio anteriores, computables y reconocidos a los efectos jubilatorios con reconocimiento de servicios de la caja en la que haya realizado los aportes, restándolos de la edad cronológica, la diferencia sean los años requeridos para el ingreso o menos.
Santa Ana María Lorena	25169192	10 L	Habilitada	
Rivera Ainara Jovita	39521130	40 L	Habilitada	
Caitru Angelina Maribel	39128236	-	Inhabilitada	Falta: Anexos I, II, III. Copia del Título de Enfermera/o. Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. Certificación laboral en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector. Certificación otorgada por la Dirección General de Auditoría de Personal de Nivel Central que informe si posee sumarios administrativos con sanciones o sumario administrativo en trámite. Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector. Copia de Evaluación de Desempeño favorable del último año.

Paola Rivera
Administrativa
Area Programa - 423704
areaprogramahz@yahoo.com.ar

Cintia Lorena REYES
Lic. en Enfermería
MN1869 MNc 95423
Ae Dpto de Enf

Subsecretaría de Salud Pública
Provincia del Neuquén
HOSPITAL ZAPALA

Lic. Ruth E. Cadcota
M.P. 1277
Jefatura Enfermería
Area Programa

Lic. Pichiñeo Soledad
ATE Repre Jefa
MP. 1919

Quiroga María Lucrecia	41977512	10 L	Condicional	Presentar: Copia del Título de Enfermera/o.
Leyva Natasha Ma. De los A.	40615585	10 L	Habilitada	
Rivera Antonella del Rocío	37946627	40 L	Habilitada	
Campos Silvia Inés	41346692	40 L	Habilitada	
Mansilla Micaela Lujan	38630126	40 L	Habilitada	
Acuña Juliana del Rosario	31316980	40 L	Condicional	Presentar: Evaluación de desempeño actualizada.
Huillical Sabrina Yoselie	44103319	40 L	Condicional	Presentar: Evaluación de desempeño actualizada.
Perez Verónica Elisabet	36151686	40 L	Habilitada	
Higuera Mónica Alejandra	37603985	40 L	Condicional	Presentar: Currículum Vitae.

(*) 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 12 horas del día 01 del mes de Octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Paola Rivera
Administrativa
Area Programa - 423704
areaprogramahz@yahoo.com.ar

Cintia Lorena REYES
Lic. en Enfermería
MN1869 MNc 95423
Ate Dpto de Enf.

Subsecretaría de Salud Pública
Provincia del Neuquén
HOSPITAL ZAPALA

Lic. Ruth E. Caucota
M.P. 1277
Jefatura Enfermería
Area Programa

Lic. Pichiñán Andrea
Ate. repres. gremial
MP. 1919