

ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN
CONCURSO EVENTUAL DE FARMACÉUTICA/O PARA REGIÓN SANITARIA CONFLUENCIA
(HOSPITAL HELLER, HOSPITAL BOUQUET ROLDÁN, CENTROS DE SALUD).

En la Ciudad de Neuquén, a los días 09 del mes de octubre del año 2026, siendo las 9:15 hs., se reúnen Vía Google Meet, 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:
Maria M. Brevi- Representante de Recursos Humanos de la Región Sanitaria Confluencia.

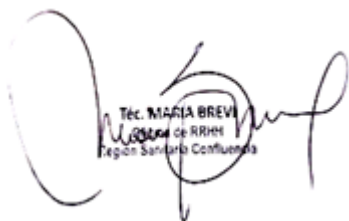
En representación de la parte gremial:
Valeria Cid- Representante gremial ATE Salud.

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
Crespo Micaela Eluney	40807756	Inhabilitada	No presenta, formato único PDF. Asimismo, no presenta Título de Farmacéutica, Anexo II, DNI, Cert. Deudor Alimentario y Cert. De Violencia Familiar y de Género.
Espindola Karina	29047511	Inhabilitada	No presenta, formato único PDF y no presenta Título de Farmacéutica.
Bravo Rosas Moira Ailin	39881133	Condicional	Deberá presentar Título de Farmacéutica/o.
Navarrete Stella Maris	-	Inhabilitada	Sólo presenta CV.-
Fuentes Marina Florenia	40067876	Inhabilitada	Sólo presenta CV.-
Aguirre Daniela Andrea	37349186	Inhabilitada	No presenta Título de Farmacéutica y el Documento Nacional de Identidad (DNI).
Ponce Lucas Fabián	-	Inhabilitado	Sólo presenta CV.-

- (*) 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 9:35 horas del día 09 del mes de octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.
Firmas


Téc. MARIA BREVI
Representante de RRHH
Región Sanitaria Confluencia


ATE