ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

CONCURSO EVENTUAL DE Enfermera/o PARA Hospital Loncopué "Dr. José E. Cuevas"

En la Ciudad de **Loncopué** a los días **19** del mes de **octubre** del año **2026** siendo las 13:00 hs., se reúnen en Hospital Loncopué, 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:

- CASTRO, LORENA CRISTINA – DIRECTORA HOSPITAL (DNI 26.132.358)
- ACUÑA, DELMA LORENA – JEFA DE ENFERMERIA (DNI 28.450.999)

En representación de la parte gremial:

- MUÑOZ, FABIO OSVALDO RICARDO – GREMIO ATE (DNI 21.381.738)
- ALMONACID ELIAS FRANCISCO – SERVICIO KINESIOLOGIA (DNI 36.320.215)

Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

Apellido y Nombre	DNI (sin puntos)	Condición (Habilitada/o - Inhabilitada/o)	Observación: para quienes quedan Inhabilitadas/os se detalla motivo
MUÑOZ, MARLEN	41591803	HABILITADA	
NAVARRETE, SELENE	43338867	HABILITADA	
CAMPOS, DANIELA	43553439	HABILITADA	
HUILLICAL, SABRINA	44103319	HABILITADA	
AGURTO, MACARENA	37936402	HABILITADA	
BENAVIDEZ, VANESA	48915863	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
IZAGUIRRE, ROMINA	33426710	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
FRAN, SONIA	35833836	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
FIGUEROA, MICAELA	42449630	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
MACIEL, ELIANA	36368821	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
CACERES, RITA	39006990	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué
VIZGARRA, NELIDA	33926755	INHABILITADA	No acredita domicilio en Loncopué

(*) 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.

Se establece que la etapa de entrevista se llevará a cabo el día **22** del mes **octubre** del año **2026**, a las **08:30 Horas**, de forma **presencial** en las instalaciones del Hospital Loncopué, sala de conferencias.



Firman de conformidad al pie, siendo las 14:30 horas del día 19 del mes de octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

ELIAS F. ALMONACID
Lic. Kinesiología y Fisiatría
M.P.Nqn. 1317

Acuña D. [illegible]
Jefa de Enfermería
MAT. 2184

Muñoz Fabio.
Secretario Gremial
Seccional ATE Loncopué

Lorena C. Castro
Lic. en Enfermería MP 983
DIRECTORA
Hospital Loncopué

Ministerio de Salud Pública
HOSPITAL LONCOPUÉ
Prov. del Neuquén