**ACTA PROVISORIA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN**

**1° INSTANCIA SPPS**
**CONCURSO DE LICENCIADA/O EN SERVICIO SOCIAL PARA HOSPITAL DR.OSCAR ARRAIZ VILLA LA ANGOSTURA**

En la Ciudad de Villa la Angostura, a los 27 días del mes de octubre del año 2026, siendo las 14:30 horas, se reúne en el Hospital Dr. Oscar Arraiz 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-2026-960-E-NEU-GPN, en virtud del llamado a concurso dispuesto por la RESOL-2026-2629-E-NEU-MS.

Se encuentra presente el Comité Evaluador, integrado por las siguientes personas:
En representación de la parte ejecutiva:
-Pardo Lesa Aylen- Oficina de Personal
En representación de la parte gremial:
-Loncon Mercedes- Delegada 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 |
|---|---|---|---|---|
| Franzece Paula | 35410670 | 10L | Habilitado | |
| Lafuente Ivana | 24609666 | 40L | Habilitado | |
| Ferreyra Alem | 38494897 | 40L | Habilitado | |
| Canale Nicolas | 35148977 | 40L | Habilitado | |

(*) 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.

PROVINCIA DEL NEUQUÉN HOSPITAL OSCAR ARRAIZ VILLA LA ANGOSTURA MINISTERIO DE SALUD SEGURIDAD SOCIAL

Firman de conformidad al pie, siendo las 15:00 horas del día 27 del mes de octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Loncon Mercedes
ATE VLA-Villa Traful

Pardo
Oficina Personal
Hospital Dr. Oscar Arraiz
Villa La Angostura