ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

CONCURSO EVENTUAL DE TEC. ADMINISTRATIVA/O PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén a los días 16 del mes de octubre del año 2026 siendo las 14:00 hs., se reúnen en Hospital Provincial Neuquén, 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:
Lic. Ferreyra Paula - Tec. de la Iglesia Maira
En representación de la parte gremial:
Sra. Pulgar Monica
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
ALONSO VERONICA	S/DNI	INHABILITADA	PRESENTÓ SOLO CV
MALIQUEO MARA	37101678	CONDICIONAL	FALTA TITULO HABILITANTE
ALVAREZ VICTORIA	42848854	CONDICIONAL	FALTA TITULO HABILITANTE
GROSSO CARLOS FABRICIO	25519650	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE -FALTA ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL
GONZALEZ CARLA	38811636	CONDICIONAL	-FALTA ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL
JEREZ JESSICA	34811470	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE -FICHA DE INSCRIPCIÓN INCORRECTA, POSTULA PARA OTRO PUESTO Y EFECTOR.
GUILBERT CASTILLA LEONARDO	35493084	CONDICIONAL	FALTA TITULO HABILITANTE
SARMIENTO PEÑA JUAN DE JESUS	96013919	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE -ACREDITAR SER ARGENTINO NATIVO, POR OPCIÓN O NACIONALIZADO. (ART. 19 INCISO B) - FALTA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EMITIDA POR ANSES, PARA JUSTIFICAR LOS APORTES PREVISIONALES .
FERNANDEZ NATACHA	44614556	INHABILITADA	-FALTA TITULO HABILITANTE - CERTIFICADO DE DEUDOR ALIMENTARIO VENCIDO - NO CUMPLE CON EL REQUISITO DE DOMICILIO EN NEUQUÉN CAPITAL - FALTA ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE NEUQUÉN. -FALTA DECLARACIÓN JURADA QUE DEJE CONSTANCIA QUE LA/EL POSTULANTE NO ESTÁ COMPRENDIDA/O EN NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS SEÑALADOS EN EL ART. 19 DEL CCT. (ANEXO II).
RANGUILEO FIAMA ANDREA	38494936	INHABILITADA	PRESENTÓ SOLO FICHA DE INSCRIPCIÓN Y DECLARACIÓN JURADA QUE DEJA CONSTANCIA QUE LA/EL POSTULANTE NO ESTÁ COMPRENDIDA/O EN NINGUNO DE LOS

			IMPEDIMENTOS SEÑALADOS EN EL ART. 19 DEL CCT. (ANEXO II).
REYES FLORENCIA	38082147	CONDICIONAL	-FALTA ACREDITAR DOMICILIO NEUQUÉN CAPITAL. - FALTA TITULO HABILITANTE
SAN MARTIN OSVALDO	30272542	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE
FILIPPONI PAULA	35459131	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE -FALTA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EMITIDA POR ANSES, PARA JUSTIFICAR LOS APORTES PREVISIONALES .
ABURTO BRENDA	42447761	HABILITADA	
AZARO EVANGELINA	30193095	INHABILITADA	-FALTA TITULO HABILITANTE -FALTA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EMITIDA POR ANSES, PARA JUSTIFICAR LOS APORTES PREVISIONALES . -FALTA CV -FALTA ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL
MARAZ MARIANA	36914305	INHABILITADA	-FALTA ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL -FALTA TITULO HABILITANTE - FALTA DECLARACIÓN JURADA QUE DEJE CONSTANCIA QUE LA/EL POSTULANTE NO ESTÁ COMPRENDIDA/O EN NINGUNO DE LOS IMPEDIMENTOS SEÑALADOS EN EL ART. 19 DEL CCT. (ANEXO II).
CAYUN SABINA	36372399	CONDICIONAL	-FALTA TITULO HABILITANTE -FALTA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EMITIDA POR ANSES, PARA JUSTIFICAR LOS APORTES PREVISIONALES .
CAMPOS ANALIA	35656487	INHABILITADA	PRESENTÓ DNI Y CV.

Por la presente el Comité Evaluador del llamado eventual decide dejar en situación "condicional" a los postulantes que les falta hasta (2) documentaciones excluyentes y (1) documentación incompleta (falta de fecha en certificados, fechas vencidas, etc).

(*) 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 15:51 horas del día 16 del mes de octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

Maria de la Iglesia

Pereyra Ruiz.

Provincia del Neuquén
2026 - 20° aniversario de la reforma de la Constitución de la Provincia del Neuquén

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2026-03541247-NEU-HPN#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Viernes 16 de Octubre de 2026

Referencia: ACTA DE REV. PROV. TEC. ADMINISTRATIVO

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=MINISTERIO DE ECONOMIA PRODUCCION E INDUSTRIA, NEUQUEN, ou=SUBSECRETARIA DE INDUSTRIA Y MODERNIZACION, serialNumber=CUIT 30710405871
Date: 2026.10.16 16:12:12 -03'00'

Maira Betiana De La Iglesia
Técnico
SSLD-Hospital Provincial Neuquen
Subsecretaría de Servicios de Salud

Digitally signed by GDE NEUQUEN
DN: cn=GDE NEUQUEN, c=AR, o=MINISTERIO DE ECONOMIA PRODUCCION E INDUSTRIA, NEUQUEN, ou=SUBSECRETARIA DE INDUSTRIA Y MODERNIZACION, serialNumber=CUIT 30710405871
Date: 2026.10.16 16:12:12 -03'00'