ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

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

En la Ciudad de Neuquén a los días 22 del mes de octubre del año 2026 siendo las 10.20 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- Sra Zapata Gabriela

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)	Observación: para quienes quedan Inhabilitadas/os se detalla motivo
ALONSO VERONICA	S/DNI	INHABILITADA	PRESENTÓ SOLO CV
MALIQUEO MARA	37101678	INHABILITADA	FALTO TÍTULO HABILITANTE
ALVAREZ VICTORIA	42848854	INHABILITADA	FALTO TÍTULO HABILITANTE
GROSSO CARLOS FABRICIO	25519650	INHABILITADO	-FALTO TÍTULO HABILITANTE -FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL
GONZALEZ CARLA	38811636	INHABILITADA	-FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL
JEREZ JESSICA	34811470	INHABILITADA	-FALTO TÍTULO HABILITANTE -FALTO FICHA DE INSCRIPCIÓN INCORRECTA, POSTULA PARA OTRO PUESTO Y EFECTOR.
GUILBERT CASTILLA LEONARDO	35493084	INHABILITADO	FALTO TÍTULO HABILITANTE
SARMIENTO PEÑA JUAN DE JESUS	96013919	INHABILITADO	-FALTO TÍTULO HABILITANTE -FALTO ACREDITAR SER ARGENTINO NATIVO, POR OPCIÓN O NACIONALIZADO. (ART. 19 INCISO B) - FALTO CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS EMITIDA POR ANSES, PARA JUSTIFICAR LOS APORTES PREVISIONALES .
FERNÁNDEZ NATACHA	44614556	INHABILITADA	-FALTO TÍTULO HABILITANTE - CERTIFICADO DE DEUDOR ALIMENTARIO VENCIDO - NO CUMPLE CON EL REQUISITO DE DOMICILIO EN NEUQUÉN CAPITAL - FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE NEUQUÉN. -FALTO 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	INHABILITADA	-FALTO ACREDITAR DOMICILIO NEUQUÉN CAPITAL. - FALTO TÍTULO HABILITANTE
SAN MARTIN OSVALDO	30272542	INHABILITADO	-FALTO TÍTULO HABILITANTE
FILIPPONI PAULA	35459131	INHABILITADA	-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	-FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN NEUQUÉN CAPITAL -FALTO TÍTULO HABILITANTE - FALTO 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	INHABILITADA	-FALTO TÍTULO HABILITANTE
CAMPOS ANALIA	35656487	INHABILITADA	PRESENTÓ DNI Y 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.
- Inhabilitada/o: incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Se establece que la etapa de entrevista se llevará a cabo el día 28 del mes octubre del año 2026, a las 09.00 Horas, de forma presencial en aula 1 del departamento de Docencia del Hospital Provincial Neuquén.

Firman de conformidad al pie, siendo las 10:40 horas del día 22 del mes de octubre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

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

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2026-03610992-NEU-HPN#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Jueves 22 de Octubre de 2026

Referencia: ACTA REVISION FINAL CONCURSO EVENTUAL 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: 2026.10.22 10:59:29 -03'00'

Denise Andrea Soler
Administrativa
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: 2026.10.22 10:59:30 -03'00'