ACTA DE REVISIÓN PROVISORIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

CONCURSO EVENTUAL DE LICENCIADA/O EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA PARA EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN Dr. EDUARDO CASTRO RENDÓN

En la Ciudad de Neuquén a los días 05 del mes de noviembre del año 2026 siendo las 13:00 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. Del Rio Laura- 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 -Condicional) (*)	Observación: para quienes quedan condicional o Inhabilitada/o, se detalla motivo
SARAVIA LINDA KAREN	36151355	CONDICIONAL	DEBE PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE DEBE PRESENTAR MATRÍCULA HABILITANTE
VERA YANINA	39198204	HABILITADA	
VILLEGAS NOELIA	37757785	CONDICIONAL	DEBE PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE DEBE PRESENTAR MATRÍCULA HABILITANTE
ORTIZ PALOMA	42287490	INHABILITADA	FALTÓ PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE FALTÒ MATRÍCULA HABILITANTE FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE NEUQUÉN
ORTIZ JESSICA	34041707	INHABILITADA	FALTÓ PRESENTAR TÍTULO HABILITANTE FALTÒ MATRÍCULA HABILITANTE FALTO ACREDITAR RESIDENCIA DE 5 AÑOS EN LA PROVINCIA DE NEUQUÉN FALTÓ PRESENTAR CERTIFICADO DE LIBRE DE DEUDA DEUDORES ALIMENTARIOS

(*) 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 13.30 horas del día 05 del mes de noviembre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

RRHH

Ate F.F.

PROVINCIA DEL NEUQUEN · HOSPITAL PROVINCIAL Dr. E. CASTRO RENDÓN · MINISTERIO DE SALUD

Lic. Inst. DEL RIO LAURA PATRICIA
M. P. 450
Jefe Servicio de Quirófanos
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

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

Hoja Adicional de Firmas

Número: IF-2026-03823434-NEU-HPN#MS

NEUQUEN, NEUQUEN
Jueves 5 de Noviembre de 2026

Referencia: ACTA REVISION PROVISORIA-40L LIC. INSTRUMENTACION QUIRURGICA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 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: 2026.11.05 13:54:27 -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: 2026.11.05 13:54:27 -03'00'