ACTA DE REVISIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN

CONCURSO EVENTUAL DE TECNICA/O EN ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO PARA HOSPITAL VILLA EL CHOCÓN

En la Localidad de Villa El Chocón a los días 24 del mes de noviembre del año 2026 siendo las 9:30 hs., se reúnen en el efector, 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:
Acosta, Mayra Edith
En representación de la parte gremial:
Leal, Mayra Alejandra

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
Higuera Jessica Paola	30403990	Inhabilitada	Falta Acreditar residencia de 5 años en la Provincia de Neuquén.

(*) 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.

Firman de conformidad al pie, siendo las 9:45 horas del día 24 del mes de noviembre del año 2026, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

PROVINCIA DEL NEUQUÉN HOSPITAL EL CHOCÓN SUBSECRETARIA DE SALUD

ACOSTA MAYRA
Administrativa
HOSPITAL EL CHOCÓN

ATE