



-JEFATURA ZONA SANITARIA V - HOSPITAL EL CHOCON-

ACTA DE REVISION Y ANALISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE  
REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL:

COMITÉ EVALUADOR DE CONCURSO DE PSICOLOGO/A PARA HOSPITAL EL  
CHOCÓN.

En la localidad de Villa El Chocón a los 03 días del mes de Noviembre de 2022 siendo las 12hs, se reúnen en el nosocomio, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de **Psicólogo/a (PF1)**.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador:

- **María Laura Pereyra** Directora del Hospital.
- **Silvina Aranda** Administradora.
- **Sandra Soto** Administrativa.
- **Fabiola Parra** Representante Gremial ATE

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado o/Condicional)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
Stefania Ruiz	35.046.812	<b>Habilitada</b>	-----
Mariela Callejas	36.150.848	<b>Habilitada</b>	-----
Patricio Marone	30.911.684	<b>Habilitado</b>	-----
Florencia García Brown	37.134.871	<b>Inhabilitado</b>	<b>Domicilio excluyente</b>

Condición de los postulantes:

**Habilitado:** Presentó toda la documentación y está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.

**Habilitado Condicional:** cumple los requisitos de inscripción sin embargo incumple en el formato exigido en solo uno de los documentos presentados. E l mismo debe ser subsanado el día del examen previo a su inicio y como condición para estar habilitado en la siguiente instancia del proceso.

**Inhabilitado:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Firman de conformidad al pie siendo las 13 hs del día 03 de Noviembre de 2022, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas



*[Signature]*  
M. LAURA PEREYRA  
DIRECTORA  
HOSPITAL EL CHOCON

*[Signature]*  
ARANDA SILVINA  
ADMINISTRADORA  
HOSPITAL EL CHOCON

*[Signature]*  
SOTO SANDRA  
Administrativa  
HOSPITAL EL CHOCON

*[Signature]*  
Parra Fabiola A.  
Deleg. ATE.C

LAS MALVINAS  
SON ARGENTINAS

JEFATURA ZONA SANITARIA V  
HOSPITAL EL CHOCON Roberto A Nataly S/N  
C.P. 8311- Tel 299 4901323 - 343

[hospitalchocon@hotmail.com](mailto:hospitalchocon@hotmail.com) - [www.neuquen.gov.ar](http://www.neuquen.gov.ar)