

**ACTA DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE ANTECEDENTES Y CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LOS POSTULANTES PARA CONVOCATORIA EVENTUAL: COMITÉ EVALUADOR DEL LLAMADO EVENTUAL DE KINESIÓLOGO/A PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN.**

En la Ciudad de Neuquén a los días 28 de mes de Marzo de 2023 siendo las 9:00 hs, se reúnen en Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la selección eventual anunciada precedentemente, para dar cobertura al puesto de Kinesiólogo.

Se hacen presentes los integrantes del Comité Evaluador

- 1- LIC. CASTILLO LETICIA ( JURADO EJECUTIVO)
- 2- LIC. SALAZAR NOELIA (JURADO EJECUTIVO)
- 3- SRTA. ZAPATA BELEN (JURADO ATE)
- 4- SRTA. JARA MIRIAM (JURADO ATE)

Nombre y Apellido	DNI	Condición (Habilitado/Inhabilitado/Condiciona)	Observación: en caso de quedar condicional o Inhabilitado detallar motivo
LUNA MATIAS	39.273.819	INHABILITADO	SIN ESPECIALIDAD O EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL PUESTO
STOLL CESAR L.	36.256.792	HABILITADO	
ROSEL CAROLINA	37.944.336	INHABILITADA	NO POSEE DOMICILIO EN NEUQUEN CAP. PLOTTIER CENTENARIO
HAWKES JEREMIAS	37.151.631	HABILITADO	
VALENZUELA GABRIELA BELEN	32.020.485	HABILITADA	
OGIAN ALEJANDRA	28.402.391	INHABILITADA	NO POSEE LA EDAD SOLICITADA



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 falta presentar alguna documentación o falta la firma en alguno de los formularios requeridos. El mismo debe ser subsanado previo al inicio de las entrevistas 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 09.51** hs del día 28 de mes de Marzo de 2023, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

*[Handwritten signature]*  
Lic. Castillo Leticia  
Jefe de Servicio  
HP 223

*[Handwritten signature]*  
Zapata Belen  
Delegada Maestranza  
ATE Junta I.

*[Handwritten signature]*  
Miriam Jara  
J.I ATE

*[Handwritten signature]*  
Salazar Noelia  
IRATA.