**ESTIMADO POSTULANTE (\*) ESE SIMBOLO INDICA QUE USTED DEBE COMPLETAR OBLIGATIRIAMENTE DICHO ITEM**

**(\*)CARGO DE POSTULACION:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INDIQUE CARGO Y SERVICIO AL CUAL POSTULA** Debe especificar cargo, lugar de desempeño y jornada laboral.(solo un cargo por ficha de postulación) |  |

**(\*)DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **RUT** (con dígito verificador y guion) |  |
| **2.** | **NOMBRES** |  |
| **3.** | **APELLIDO PATERNO**  |  |
| **4.** | **APELLIDO MATERNO** |  |
| **5.** | **CORREO ELECTRÓNICO**(de ser seleccionado, podría ser contactado por este medio) |  |
| **6.** | **NUMERO DE CELULAR** ej.: 56911111111(de ser seleccionado, podría ser contactado por este medio) |  |
| **7.** | **POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD**(esta información no es obligatoria y no es excluyente del proceso de selección) |  |
| **8.** | **EN CASO DE SER "SI", INDIQUE DE QUE TIPO**  |  |

**(\*)DATOS EDUCACIONALES RELACIONADOS CON EL CARGO A POSTULAR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DE TÍTULO O CERTIFICADO DE ESTUDIO**(ej.: Técnico en Enfermería o Licencia Educación Media) EXCLUYENTE |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |

**MAGISTER Y/O ESPECIALIDAD - SUBESPECIALIDAD (MÉDICAS/OS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL MAGISTER** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS O SEMESTRES** |  |

**DIPLOMADO 01**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL DIPLOMADO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**DIPLOMADO 02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL DIPLOMADO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**OTROS ESTUDIOS, CAPACITACIONES Y/O CURSOS 01**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL ESTUDIO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**OTROS ESTUDIOS, CAPACITACIONES Y/O CURSOS 02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL ESTUDIO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**OTROS ESTUDIOS, CAPACITACIONES Y/O CURSOS 03**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL ESTUDIO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN**  |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**OTROS ESTUDIOS, CAPACITACIONES Y/O CURSOS 04**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE DEL ESTUDIO** |  |
| **2.** | **CASA DE ESTUDIO** |  |
| **3.** | **FECHA DE TITULACIÓN** |  |
| **4.** | **HORAS CURSADAS** |  |

**ANTECEDENTES LABORALES DEMOSTRABLES 01**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE EMPRESA O INSTITUCIÓN** |  |
| **2.** | **CARGO** |  |
| **3.** | **FECHA DESDE** (EJ.: 15-10-2000) |  |
| **4.** | **FECHA HASTA**(si mantiene contrato vigente, dejar este campo vacío) |  |
| **5.** | **BREVE DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES** |  |

**ANTECEDENTES LABORALES DEMOSTRABLES 02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE EMPRESA O INSTITUCIÓN** |  |
| **2.** | **CARGO** |  |
| **3.** | **FECHA DESDE** (EJ.: 15-10-2000) |  |
| **4.** | **FECHA HASTA**(si mantiene contrato vigente, dejar este campo vacío) |  |
| **5.** | **BREVE DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES** |  |

**ANTECEDENTES LABORALES DEMOSTRABLES 03**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE EMPRESA O INSTITUCIÓN** |  |
| **2.** | **CARGO** |  |
| **3.** | **FECHA DESDE** (EJ.: 15-10-2000) |  |
| **4.** | **FECHA HASTA**(si mantiene contrato vigente, dejar este campo vacío) |  |
| **5.** | **BREVE DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES** |  |

**ANTECEDENTES LABORALES DEMOSTRABLES 04**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **NOMBRE EMPRESA O INSTITUCIÓN** |  |
| **2.** | **CARGO**  |  |
| **3.** | **FECHA DESDE** (EJ.: 15-10-2000) |  |
| **4.** | **FECHA HASTA**(si mantiene contrato vigente, dejar este campo vacío) |  |
| **5.** | **BREVE DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES** |  |