**ANEXO 1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso |
|  |
| Teléfono Particular | Teléfono Móvil | Otros Teléfonos Contacto |
|  |  |  |

IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN

\* (Indicar la postulación en orden decreciente de preferencia, comenzando por la de mayor interés hasta terminar con la de menor interés)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLANTA | GRADO | CÓDIGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en el Servicio de Salud.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 2**

**CURRÍCULO VITAE**

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| TELEFONO PARTICULAR | TELEFONO MOVIL |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado |  |
|  |

IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) CARGO(S) A QUE POSTULA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLANTA | GRADO | CÓDIGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.- TITULOS PROFESIONAL(ES) Y O GRADOS

\*Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados

|  |
| --- |
| TITULO |
|  |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm, aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa) |
|  |  |
| Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres) |
|  |

|  |
| --- |
| TITULO |
|  |
| INGRESO (mm,aaaa) | EGRESO (mm, aaaa) |
|  |  |
| FECHA TITULACION (dd,mm,aaaa) |
|  |  |
| Duración de la Carrera (indicar en número de semestres o trimestres) |
|  |

2.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS

\*(Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados)

|  |
| --- |
| NOMBRE POST TITULOS/OTROS |
|  |
| DESDE (mm,aaaa) | HASTA(mm, aaaa) |
|  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE POST TITULOS/OTROS |
|  |
| DESDE (mm,aaaa) | HASTA(mm, aaaa) |
|  |  |

3.- CAPACITACION

(Indicar sólo aquellos con certificados)

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| NOMBRE CURSO Y/O SEMINARIO |
|  |
| DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | HORAS DURACION |
|  |  |  |

4.- ÚLTIMO CARGO DESARROLLADO O EN DESARROLLO

(Sólo cuando corresponda)

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA (dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO(mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

5.- TRAYECTORIA LABORAL

Además del anterior, indique sus últimos tres puestos de trabajo, si corresponde.

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |

|  |
| --- |
| CARGO |
|  |
| INSTITUCIÓN /EMPRESA |
|  |
| DEPTO, GERENCIA, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO | DESDE (dd,mm,aaaa) | HASTA(dd,mm, aaaa) | DURACIÓN DEL CARGO (mm,aaaa) |
|  |  |  |  |
| FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas y principales logros) |
|  |