

Depto. Recursos Humanos

FICHA DE POSTULACIÓN

MARQUE CON UN (X) EL O LOS CARGOS A LOS QUE POSTULA

DIRECTIVOS

DIRECTOR DE CONTROL 

D-6

PROFESIONALES

MÉDICOS 

M1

M2

M3

CORREO ELECTRÓNICO : \*\*\*

|               |  |                  |  |
|---------------|--|------------------|--|
| NOMBRE        |  |                  |  |
| C.IDENTIDAD   |  | PROFESIÓN/OFICIO |  |
| FECHA DE NAC. |  | DOMICILIO        |  |
| NACIONALIDAD  |  | FONO             |  |
| CIUDAD        |  |                  |  |

NIVEL EDUCACIONAL:   Universidad, Instituto Profesional, Centro de Formación Técnica, Liceos, Escuelas Básicas, etc.  
" La ficha debe ser llenada correctamente, caso contrario, no se considera puntaje "

| ESTUDIOS | ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL | AÑO |
|----------|-----------------------------|-----|
|          |                             |     |
|          |                             |     |
|          |                             |     |

EXPERIENCIA : (ORDEN CRONOLOGICO)

| CARGOS | EMPLEADOR (ES) | Señalar claramente fechas |       | INDICAR EN |       |      |
|--------|----------------|---------------------------|-------|------------|-------|------|
|        |                | DESDE                     | HASTA | AÑOS       | MESES | DIAS |
|        |                |                           |       |            |       |      |
|        |                |                           |       |            |       |      |
|        |                |                           |       |            |       |      |
|        |                |                           |       |            |       |      |
|        |                |                           |       |            |       |      |
|        |                |                           | Total |            |       |      |

CAPACITACIÓN : (CERTIFICADAS)

| NOMBRE CURSO | ORGANISMO | DESDE | HASTA | Indicar horas     |       |
|--------------|-----------|-------|-------|-------------------|-------|
|              |           |       |       | CANT. PEDAGOGICAS | HORAS |
|              |           |       |       |                   |       |
|              |           |       |       |                   |       |
|              |           |       |       |                   |       |
|              |           |       |       |                   |       |

OTROS ANTECEDENTES QUE DESEE AGREGAR :

DOY FE QUE LOS DATOS TRANSCRITOS EN LA PRESENTE FICHA SON FIDEDIGNOS, Y VERIFICABLES

DECLARO CONOCER QUE DE SER SELECCIONADO LA NOTIFICACIÓN SERÁ MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO

NOTA : A la presente Ficha, se adjunta la siguiente documentación :

|                                                                                    | Original | Fotocopia |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| a) Fotocopia Cédula de Identidad ambos lados                                       |          |           |
| b) Certificado de Nacimiento                                                       |          |           |
| c) Certificado Situación Militar                                                   |          |           |
| d) Certificado de Estudios (Título Profesional, Técnico, Enseñanza Media o Básica) |          |           |
| e) Certificado Experiencia y Capacitación                                          |          |           |
| f) Declaración Jurada Simple                                                       |          |           |