

ANEXOS DE POSTULACIÓN

RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN INTERNO SSA.

**ANEXOS DE POSTULACIÓN**

**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN PROCESO DE MOVILIDAD INTERNA  |   |
|   | PARA FUNCIONARIOS/AS DE LA DIRECCIÓN DE SALUD RURAL |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **I. IDENTIFICACIÓN POSTULANTE** |   |
|   |   |   |
|   | NOMBRE COMPLETO |   |   |
|   | RUN |   |   |
|   | ANEXO MINSAL |   | CELULAR |   |   |
|   | CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO PARA LA POSTULACIÓN |   |   |
|   | ESTABLECIMIENTO |   |   |
|   | UNIDAD DE TRABAJO |   |   |
|   | PLANTA ACTUAL |   |   |
|   | CALIDAD JURÍDICA ACTUAL |   | GRADO EUS ACTUAL |   |   |
|   | TÍTULO |   |   |   |   |   |
|   | INSTITUCIÓN |   |   |   |   |   |
|   | FECHA DE TITULACIÓN |   |   |   |   |   |
|   | NÚMERO DE SEMESTRES |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **II. ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN PERTINENTE** |   |
|   | ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN | FECHA INICIO | FECHA TÉRMINO | SITUACIÓN | HORAS |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | SUMA DE HORAS PEDAGÓGICAS DE LOS ÚLTIMOS 36 MESES |   |   |   |   |
|  | **Respaldar con certificado de capacitación** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **III. TIEMPO SERVIDO EN LA PLANTA A LA QUE POSTULA EN EL SERVICIO DE SALUD AYSÉN AL 31.08.2023**  |
|   | ANTIGÜEDAD | AÑOS | MESES | DÍAS |   |
|   | Tiempo servido en la planta a la que postula en el Servicio de Salud Aysén, en forma continua o discontinua al 31.08.2023 |   |   |   |   |
|  | **Respaldar con certificado de relación de servicios de SIRH**   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **IV. ÚLTIMA CALIFICACIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD AYSÉN AL 31.08.2023** |
|   | PERIODO | PUNTAJE CALIFICACIÓN |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   | Tomo conocimiento y acepto todas las condiciones establecidas en las bases del proceso de selección   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | FIRMA POSTULANTE |   |   |
|   |   |   |
|   | FECHA |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |



**ANEXO Nº II**

ANEXOS DE POSTULACIÓN

RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN SSA.

**CARTA DE APELACIÓN A PUNTAJE**

|  |  |
| --- | --- |
| A: |  |
| DE: | **……………………………………………………………………** |
| CÓDIGO DE POSTULACIÓN: | **…………….** |

Junto con saludar, me dirijo a Ud. para solicitar tenga a bien acoger mi apelación al puntaje del Proceso de selección, publicado el día ………………………., en el(los) siguiente(s) etapas:

ETAPA…………………………

Puntos Preliminar……………………. / Puntos Esperados…………………..

**Argumentación de Apelación:**

De acuerdo a la observación a mi puntaje preliminar: “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………”.

Con lo anterior espero subir de:……... a………….. Puntos en este subfactor.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Fecha | **Nombre y Firma Postulante** |