

SERVICIO DE SALUD AYSEN

DEL. GRAL. CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO

DEPTO, SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS.

SECCIÓN ANÁLISIS, RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL.

**ANEXO Nº 01**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Cedula Identidad |  |
| Nombres | **Apellidos** |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Proceso |
|  |
| Teléfono Móvil | **¿Ha participado en otro proceso del Reclutamiento del Servicio Salud Aysén?** |
|  | SI\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ciudad de Residencia | **Domicilio** |
|  |  |

 **2. ANTECEDENTES DE ESTUDIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Título/ Carrera | Universidad  |
|  |  |
| Fecha de Titulación | Duración de la carrera (indicar número semestres) |
|  |  |

**La presente postulación implica mi aceptación íntegra del llamado a oposición de antecedentes.**

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



ANEXOS DE POSTULACIÓN

**RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS**

\*Toda documentación ingresada en la carpeta de postulación, debe ser detallada en este formulario detallando el número de hojas de cada documento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DETALLE DE DOCUMENTO(Incluido en su carpeta de postulación) | N° Hojas |  (\*NO marcar. Revisión de la Comisión) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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