

**ANEXO Nº 01**

ANEXOS DE POSTULACIÓN

RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN INTERNO SSA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN PROCESO DE MOVILIDAD INTERNA CSMC |   |
|   | PARA FUNCIONARIOS/AS DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIA |   |
|   | **I. PLANTA A LA QUE POSTULA** |   | ADMINISTRATIVO |   |   |
|   |   |   | TÉCNICO |   |   |
|   |   |   | PROFESIONAL |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | **II. CUPO CONTRATA AL QUE POSTULA** (MARCAR CON UNA X) | ADMINISTRATIVO GRº 20 |   | PROFESIONAL ENFERMERO(A) ADMINISTRATIVO GRº14 |   |   |
|   | TÉCNICO GRº 20 |   | PROFESIONAL PSICOPEDAGOGO(A) GRº14 |   |   |
|   | PROFESIONAL ENFERMERO(A) ADMINISTRATIVO GRº14 |   | PROFESIONAL ASISTENTE SOCIAL GRº14 |   |   |
|   | PROFESIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL GRº14 |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **III. 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 |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **IV. ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN PERTINENTE, APROBADAS LOS ÚLTIMOS 36 MESES ANTERIORES AL 31 DE DICIEMBRE 2019** |   |
|   | ACTIVIDAD DE CAPACITACIÓN | FECHA INICIO | FECHA TÉRMINO | SITUACIÓN | HORAS |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | SUMA DE HORAS PEDAGÓGICAS DE LOS ÚLTIMOS 36 MESES |   |   |   |   |
|  | **Respaldar con certificado de capacitación** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **V. TIEMPO SERVIDO EN LA PLANTA A LA QUE POSTULA EN EL SERVICIO DE SALUD AYSÉN AL 31 DE DICIEMBRE 2019** |
|   | 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 de diciembre 2019 |   |   |   |   |
|  | **Respaldar con certificado de relación de servicios de SIRH**   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  | **VI. ÚLTIMA CALIFICACIÓN EN EL SERVICIO DE SALUD AYSÉN AL 31 DE DICIEMBRE 2019** |
|   | PERIODO | PUNTAJE CALIFICACIÓN |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   | Tomo conocimiento y acepto todas las condiciones establecidas en las bases del proceso de selección   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   | FIRMA POSTULANTE |   |   |
|   |   |   |
|   | FECHA |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |