



EJEMPLO DE UNA POSTULACIÓN ADMISIBLE

"Proceso de reclutamiento y selección para
PROFESIONALES de POLICLINICO PSIQUIATRIA
INFANTO JUVENIL del HOSPITAL PUERTO AYSÉN con
enfoque en niños, niñas y adolescentes con vulneración
de derechos"

(Res. Ex. 2695 del 01.09.2020)

Sección Análisis, Reclutamiento y Selección
Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas
Servicio de Salud Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo

Email: profesional.analisis@saludaysen.cl / carolina.alvarez@saludaysen.cl
Teléfonos: 67 2 261491 - Anexo MINSAL 671491 - Ministerio de Salud

EJEMPLO DE UNA POSTULACIÓN ADMISIBLE:



5.- Copia de documentos o certificados que acrediten experiencia laboral.

» No es obligatorio poseer experiencia en relación al grado ofrecido, no obstante, es deseable de acuerdo a la pauta de evaluación.

5.1.- Experiencia laboral en sector público en Servicio de Salud del país:

» Los/as funcionarios/as que tengan experiencia laboral en Servicio de Salud del país, deberán presentar certificado de relación de servicio, el cual debe ser emitido por la oficina de personal del servicio o establecimiento, y el certificado se debe obtener desde SIRH. El certificado que se obtiene desde el sistema de Autoconsulta de la intranet no es válido para certificar experiencia laboral.

CON FIRMA Y TIMBRE



TRABAJADOR CÓDIGO DEL TRABAJO U OTRA INSTITUCIÓN PÚBLICA

5.2. Experiencia laboral en sector público en instituciones públicas que no pertenecen a la red de Servicio de Salud del país: Los/as funcionarios que postulen a los cargos y se desempeñen/ron en una institución pública distinta a la red de Servicios de Salud del País (incluyendo aquí a la salud municipal), deberán presentar certificado de cotizaciones previsionales. Como complemento podrá adjuntar certificado de la institución que acredite años, meses y días, el cual debe ser emitido por la oficina de personal correspondiente al establecimiento o servicio en el cual se desempeñó/e.

5.3. Experiencia laboral en sector privado y contratos regidos por el Código del Trabajo: Para que se acredite la experiencia laboral se debe presentar certificado de cotizaciones laborales (detallado con rut del empleador) Como complemento podrá adjuntar certificado de la institución que acredite años, meses y días, el cual debe ser emitido por la institución correspondiente.

PARA MAYOR PUNTAJE INDICAR TODAS LAS COTIZACIONES Y NO SÓLO LOS ÚLTIMOS 12 O 24 MESES.

CERTIFICADO

El/La Jefe de Recursos Humanos de (la) **DSS. AYSÉN DEL GRAL. C. IBAÑEZ**, RUT: _____, registra la siguiente relación de servicio.

TIPO RES	FECHA RES	RES	CARGO	C.J.	DESDE	HASTA	ANTIGÜEDAD			TIPO
							AA	MM	DD	
T.R.	11		HOSPITAL I	HR. 44	12		0	0	25	DI
T.R.	07		HOSPITAL I	HR. 44	12		0	9	0	DI
Reg.	31		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	27		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	27		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	25		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	31		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	07		TO	HR. 44	12		0	3	0	DI
Reg.	11		DE	HR. 44	12		0	3	0	DI
Exen.	11		3TL	HR. 44	12		0	9	0	DI
Exen.	11		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	07		TO	HR. 44	12		1	0	0	DI
Reg.	11/12/2013		FRON. CONTINATO	HR. 44	12		0	3	0	DI
Total al: 11/12/2013										
							CARGOS URGENCIA	0	0	0
							CARGOS DIURNOS	9	0	25
							TOTAL	9	0	25

Se extiende el presente documento a petición del(a) _____ para los fines que estime conveniente.

Calificación correspondiente al proceso 201 : 105

Coyhaique, martes, _____
Jefe de Recursos Humanos,
DSS. _____

1.-UR: Urgencia; 2.-UR-P: Urgencia con período parcial superpuesto; 3.-DI: Diurno; 4.-DI-P: Diurno con período parcial superpuesto; 5.-18: Ley 18.834
6.-18-P: Ley afecto 18.834 con período parcial superpuesto; 7.-DI-L: Diurno-Liberado de guardia; 8.-NC: No contabiliza antigüedad.
**: Contrato Dejado Sin Efecto
*A:



CERTIFICADO DE COTIZACIÓN
CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA

EJEMPLO

FOLIO N° _____
30 de MARZO de 2015

_____, certifica que a la fecha 30/03/2015, el señor _____ R.U.T.: _____ registra en su CUENTA COTIZACION OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 03/2014 y 03/2015.

PERIODO	TIPO DE MOVIMIENTO	FECHA CAJA	MONTO		VALOR CUOTA	RUT EMPLEADOR	TIPO FONDO
			PERIODO	CUOTAS			
02/2015	COTIZACION	13/03/2015	27.683	0,88	31.270,19	81.819.880-8	C
01/2015	COTIZACION	12/02/2015	27.683	0,88	31.270,19	81.819.880-8	C
12/2014	COTIZACION	13/01/2015	21.497	0,7	30.559,81	81.819.880-8	C
11/2014	COTIZACION	12/12/2014	19.752	0,65	30.518,51	81.819.880-8	C
10/2014	COTIZACION	13/11/2014	22.912	0,76	30.177,54	81.819.880-8	C
09/2014	COTIZACION	13/10/2014	32.096	1,09	29.494,36	81.819.880-8	C
08/2014	COTIZACION	11/09/2014	19.752	0,64	30.282,98	81.819.880-8	C
07/2014	COTIZACION	11/08/2014	19.752	0,67	29.370,96	81.819.880-8	C
06/2014	COTIZACION	10/07/2014	32.065	1,11	28.949,75	81.819.880-8	C
05/2014	COTIZACION	10/06/2014	32.065	1,11	28.949,75	81.819.880-8	C
04/2014	COTIZACION	12/05/2014	22.093	0,71	31.321,17	81.819.880-8	C
03/2014	COTIZACION	10/04/2014	31.099	1	30.970,04	81.819.880-8	C
02/2014	COTIZACION	13/03/2014	27.683	0,88	31.270,19	81.819.880-8	C
01/2014	COTIZACION	12/02/2014	27.683	0,88	31.270,19	81.819.880-8	C
12/2013	COTIZACION	13/01/2014	21.497	0,7	30.559,81	81.819.880-8	C
11/2013	COTIZACION	12/12/2013	19.752	0,65	30.518,51	81.819.880-8	C
10/2013	COTIZACION	13/11/2013	22.912	0,76	30.177,54	81.819.880-8	C
09/2013	COTIZACION	13/10/2013	32.096	1,09	29.494,36	81.819.880-8	C
08/2013	COTIZACION	11/09/2013	19.752	0,64	30.282,98	81.819.880-8	C
07/2013	COTIZACION	11/08/2013	19.752	0,67	29.370,96	81.819.880-8	C
06/2013	COTIZACION	10/07/2013	32.065	1,11	28.949,75	81.819.880-8	C
05/2013	COTIZACION	10/06/2013	32.065	1,11	28.949,75	81.819.880-8	C
04/2013	COTIZACION	12/05/2013	22.093	0,71	31.321,17	81.819.880-8	C
03/2013	COTIZACION	10/04/2013	31.099	1	30.970,04	81.819.880-8	C

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime conveniente.

¡ATENCIÓN! Éste es un ejemplo referencial del documento que debes adjuntar. La presentación del mismo podría variar, dependiendo de la AFP.

Servicio al Cliente

EJEMPLO DE UNA POSTULACIÓN ADMISIBLE:

- 5.4. Honorarios:**
 - » Los postulantes que se hayan desempeñado como honorarios deberán presentar sus boletas a honorarios. Ésta antigüedad se contabilizará por meses y no por cantidad de boletas emitidas.

PAULINA		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA N°:
GIRO(S): II		RUT: _____
PERSONALES N.C.P.,		
av. ignacio carrera pinto		TELEFONO: _____
		Fecha: ____ de Julio de 2018
Señor(es): INSTITUTO N		Rut: 61. 100- 4
Domicilio: AV. C		
Por atención profesional:		
HONORARIOS N°	TALLER _____) MES DE	116.000
JUNIO		
MES DE JUNIO		Total Honorarios \$: _____
		10 % Impto. Retenido: _____
		Total: _____
Fecha / Hora Emisión: 29/06/2018 20:34		
Verifique este documento en www.sii.cl		
<small>El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.</small>		
Fecha / Hora Impresión: _____		

- Para los postulantes que se hayan desempeñado en calidad de honorario en el Servicio Salud o la Red deberán presentar certificado emitido por su establecimiento respectivo.

Gobierno de Chile

SUBDIRECCION RECURSOS HUMANOS

OFICINA DE PERSONAL

CERTIFICADO

La Encargada de la Oficina de Personal del Servicio de Salud _____, suscribe y certifica que, _____, RUN N° _____, Planta **PROFESIONALES** \$, se desempeñó en cargo honorario en el del Servicio de Salud Aysén desde el: _____ desde 16.0 .2016 hasta 24.0 .2018 Dirección Servicio Salud, desde 25.0 .2018 hasta 31.1 .2019 (_____

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime pertinentes.

firma timbre

SECCION REGISTRO DE PERSONAL
SERVICIO DE SALUD AYSÉN

Coyhaique,

EJEMPLO DE UNA POSTULACIÓN ADMISIBLE:

6. Copias de certificado que acrediten capacitación, post títulos y/o postgrados

Los/as postulantes podrán acreditar capacitación con certificado/diploma emitido por la institución que impartió el curso, en los cuales se debe detallar la nota o el concepto de aprobación y horas.

En el caso de los/as funcionarios/as que postulen y se desempeñen en el sistema nacional de los Servicios de Salud, podrán presentar certificado de capacitaciones emitido y acreditado por oficina de capacitación del establecimiento o servicio, según corresponda.

No es obligatorio poseer formación o capacitación después de la obtención del título, no obstante, es deseable de acuerdo a la pauta de evaluación.

Vigencia capacitaciones 3 años (desde Julio 2017)



DEBE CONTENER NOTA Y CONCEPTO DE APROBACIÓN Y SER ATINGENTE AL PERFIL Y CARGO AL QUE POSTULA

7. Certificado de inhabilidades para trabajar con NNA

Presentar certificado de inhabilidades para trabajar con menores de edad; emitido por el registro civil y que se puede obtener en el siguiente link:

<https://www.registrocivil.cl/principal/servicios-en-linea/inhabilidades-para-trabajar-con-menores-de-edad>

Consulta inhabilidades para trabajar con menores de edad

Estimado(a) usuario(a):

El Servicio de Registro Civil e Identificación informa que el Sr.(a):

RUN
NOMBRE

NO registra inhabilidades para trabajar con menores de edad.

Fecha

Le recordamos que esta consulta puede realizarla si requiere contratar a la persona para un empleo o cargo que involucre una relación directa y habitual con menores de edad, o fines similares.
El uso indebido de esta información será sancionado con una multa de dos a diez Unidades Tributarias Mensuales de acuerdo a la Ley.

Es obligatorio presentarlo al momento de entrevista global y por competencias.