****

**ANEXO N º 1**

**FACTOR N° 2**

**CERTIFICADO CAPACITACIONES**

El/la Jefe/a-Encargado/a de Capacitación y Desarrollo del Servicio de Salud \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que suscribe, certifica que **Sr./a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** RUT. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la planta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del establecimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acredita las siguientes Actividades de Capacitación y Perfeccionamiento, que a continuación se indican, en el periodo comprendido entre **el 01.01.2022 a fecha de publicación en Diario Oficial**:

| N° | Fecha  Inicio | Fecha  Término | Nombre  Curso | Centro Formador | Horas  Pedagógicas | Evaluación | Situación académica |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Se extiende el presente certificado a petición de interesado/a para ser presentado en el Concurso de ingreso a la planta de profesionales del Servicio de Salud Aysén.

**JEFE/A-ENCARGADO/A DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO**

**SERVICIO DE SALUD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Este corresponde a un certificado tipo que emite Subdepartamento de Capacitación de Servicios de Salud, a fin de que los/as postulantes lo presenten como resumen validado de las capacitaciones realizadas y/o validadas por la institución.
* Se considerarán como válidos este tipo de certificados de otros Servicios de Salud u otras Instituciones de la Administración de Estado.



**ANEXO Nº 2**

**FACTOR Nº 3**

**Certificado de experiencia laboral**

El/la Encargado/a de personal/gestión de personas que suscribe, certifica que D/Da. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registra las siguientes antigüedades en la planta de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según se indica:

Tiempo servido:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución | Cargo | Funciones | Años | Meses | Días | Calidad jurídica (\*\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nota:

* Esta corresponde a una forma sugerida de presentación de la documentación, que contiene la información y el detalle requerido para otorgar puntaje.
* Calidad jurídica (\*\*) se refiere a si se desempeñó a contrata, titular, suplencia, honorario a suma alzada, código del trabajo, u otra.
* Será responsabilidad del/la postulante adjuntar antecedentes que den cuenta de tiempos servido, que no sean posibles de ser acreditados por las secciones de personal de los establecimientos de la red u otros del sector privado.
* Los certificados deben especificar las funciones desempeñadas (indicando claramente desempeño como profesional u homologable, lo que permitirá al comité de concurso evaluar la experiencia en relación con la planta a la que postula), la fecha de inicio y término o vigencia de las funciones (día, mes y año), e incluir el nombre, firma y timbre de quien los emite. Los certificados digitales deben contar con la firma, timbre y nombre de la persona responsable de la empresa o institución.

Ciudad, fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma