



HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
"DR. LAUTARO NAVARRO AVARIA"
SUBD. DE GESTIÓN Y DESARROLLO
DE LAS PERSONAS



CURRÍCULUM CIEGO

(Requiere firma en cada una de las hojas en la parte inferior derecha)

1. ANTECEDENTES PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno	
Domicilio particular (sólo indicar ciudad y región)			
Fono particular	Celular	Email particular	
Domicilio Institucional			
Fono Institucional	Anexo	Email Institucional	

2. IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN: (Indique la identificación del cargo al cual postula)

CARGO AL QUE POSTULA	:	
GRADO	:	
CALIDAD JURIDICA	:	CONTRATA

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS:

a. Estudios Iniciales: (Educación Básica y Educación Media)

Establecimiento	
Periodos (años)	
Educación Básica	
Establecimiento	
Periodos (años)	
Educación Media	

b. Estudios Superiores:

Título		
Institución Educacional		
Fecha de Titulación (día/mes/año)		N° Semestres:
Título		
Institución Educacional		
Fecha de Titulación (día/mes/año)		N° Semestres:

Firma

c. Estudios de Postgrado: (Diplomados, Magíster, Doctorados)

Postítulo o Postgrado		
Institución		Ciudad
Desde/ Hasta (años)		Completa (sí/no)

Postítulo o Postgrado		
Institución		Ciudad
Desde/ Hasta (años)		Completa (sí/no)

d. Estudios y Cursos de Formación Educacional y de Capacitación:

Nombre del Curso	Institución	Total Horas (pedagógicas/cronológicas)	Fecha (Mes día año)

4. ANTECEDENTES LABORALES: (Adjuntar Relación de Servicio u otros documentos que acrediten experiencia específica para el cargo)

Cargo o función Actual		
Unidad de Desempeño		
Institución		Ciudad:
Grado	Calidad Jurídica:	Antigüedad: (Año/ mes/ día)
Responsabilidades principales:		

Experiencia Laboral anterior						
Institución/ Empresa	Desde	Hasta	Cargo/Función	Experiencia		
				Años	Mes	Días

Firma

5. **OTROS ANTECEDENTES:** (no señalados en los puntos anteriores y que reflejen sus competencias), adjuntando documentos verificables.

Firma