



HOSPITAL CLINICO MAGALLANES  
 "DR. LAUTARO NAVARRO AVARIA"  
 SUBD. DE GESTIÓN Y DESARROLLO  
 DE LAS PERSONAS  
 Unidad Ciclo de Vida Laboral



## CURRÍCULUM VITAE

### 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)

Nombre del Cargo, Hospital, Grado/Horas

### 3. Antecedentes Académicos:

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

Establecimiento	
Periodos (años)	
Educación Básica	

Establecimiento	
Periodos (años)	
Educación Media	

FIRMA DEL POSTULANTE



HOSPITAL CLINICO MAGALLANES  
 "DR. LAUTARO NAVARRO AVARIA"  
 SUBD. DE GESTIÓN Y DESARROLLO  
 DE LAS PERSONAS  
 Unidad Ciclo de Vida Laboral



**b. Estudios Superiores: (Técnicos, de Nivel Medio, de Nivel Superior, Universitarios)**

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

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

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

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

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

Nombre del Curso	Institución	Total Horas (pedagógicas/cronológicas)	Año

**FIRMA DEL POSTULANTE**





HOSPITAL CLINICO MAGALLANES  
 "DR. LAUTARO NAVARRO AVARIA"  
 SUBD. DE GESTIÓN Y DESARROLLO  
 DE LAS PERSONAS  
 Unidad Ciclo de Vida Laboral

**5. Experiencia Laboral**

Institución/ Empresa	Desde	Hasta	Cargo/Función	Tiempo		
				Años	Meses	Días

- Adjuntar Certificado que acredite experiencia emitido por Jefatura correspondiente.

**6. Otros Antecedentes:** (Nivel de manejo computacional, idiomas, participación en comités, integrante de asociaciones, docencia, premios, reconocimientos y/o distinciones, otras referencias no señaladas en los puntos anteriores y que reflejen sus competencias).


**Recuerde completar en forma clara y precisa los antecedentes solicitados.**

**Recuerde adjuntar los Certificados solicitados para acreditar Experiencia Laboral y Capacitaciones.**

**RECUERDE QUE DEBE FIRMAR CADA UNA DE LAS HOJAS EN LA PARTE INFERIOR DERECHA.**

**FIRMA DEL POSTULANTE**