



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



ANEXO N°1

FORMULARIO UNICO POSTULACION Y ANTECEDENTES

I. INDIVIDUALIZACION DEL POSTULANTE

NOMBRE	:	
RUT	:	
DIRECCION	:	
CIUDAD	:	
EMAIL	:	
TELEFONO CONTACTO	:	

II. CARGO ACTUAL SERVICIO SALUD MAGALLANES

CARGO	:	
PLANTA	:	
GRADO	:	
ESTABLECIMIENTO	:	

III. ANTECEDENTES POSTULACION CONCURSO

CARGO AL QUE POSTULA	:	SUBDIRECTOR (A) DE OPERACIONES
GRADO	:	5°
CALIDAD JURIDICA	:	CONTRATA
FIRMA (*)	:	NOMBRE, RUT Y FIRMA

(*) Postulante declara conocer y aceptar las Bases de Concurso, así como las condiciones de contratación.

N°	LISTADO DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA POSTULAR	N° dptos. presentados	Adjunta (Uso Comisión)	
			SI	NO
1	Curriculum Ciego			
2	Certificado de Título			
3	Documentos que acrediten experiencia profesional			
4	Documentos que acrediten capacitación			
5	Declaración Jurada vigente (6 meses)			

IV. RECEPCION DE ANTECEDENTES

NOMBRE RECEPTOR	:	
ESTABLECIMIENTO	:	
FECHA	:	HORA:
FIRMA Y TIMBRE OFICINA DE PARTES	:	