**ANEXO N°1**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

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

1. **ANTECEDENTES PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUT** | **APELLIDO MATERNO** | **APELLIDO PATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR (indicar ciudad y región)** | | | |
|  | | | |
| **CELULAR** | | **CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR** | |
|  | |  | |
| **INSTITUCIÓN DE TRABAJO ACTUAL** | | | |
|  | | | |
| **FONO INSTITUCIONAL** | | **CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL** | |
|  | |  | |

1. **IDENTIFICACIÓN DE LA POSTULACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO AL QUE POSTULA** |  |
| **CALIDAD JURÍDICA** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA** |

1. **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO** |  | | |
| **INSTITUCIÓN EDUCACIONAL** |  | | |
| **FECHA TITULACIÓN** |  | **CANTIDAD DE SEMESTRES** |  |

1. **LISTADO DE DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA POSTULACIÓN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **LISTADO DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA POSTULAR** | **APLICA** | **SI** | **NO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **FIRMA** |

**ANEXO N°2**

**ANEXO PROCESO DE SELECCIÓN INGRESO A LA CONTRATA**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

Yo , Cédula de Identidad N°

, declaro bajo juramento lo siguiente:

* Tener salud compatible con el cargo (Artículo 12 letra c del Estatuto Administrativo).
* No haber cesado en un cargo público como consecuencia de haber obtenido una calificación deficiente, o por medida disciplinaria, en los últimos cinco años (Artículo 12 letra e del Estatuto Administrativo).
* No haber estado inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, no hallarme condenado por crimen o simple delito (Artículo 12 letra f del Estatuto Administrativo).
* No estar afecto a las inhabilidades señaladas en el Artículo 54 del DFL N°1/19.653 de 2000 del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, a saber:
* Tener vigentes o suscribir, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendientes a 200 UTM o más, con el Servicio.
* Tener litigios pendientes con el Servicio, a menos que se refieran al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.
* Ser director, administrador, representante o socio titular del 10% o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendientes a 200 UTM o más, o litigios pendientes con el Servicio.
* Ser cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo por afinidad inclusive de las autoridades y de los funcionarios directivos del Servicio hasta el nivel de Jefe de Departamento o su equivalente inclusive.
* Hallarse condenado/a por crimen o simple delito.
* Ley N°21389 REGISTRO NACIONAL DE DEUDORES DE PENSIONES DE ALIMENTOS Y MODIFICA DIVERSOS CUERPOS LEGALES PARA PERFECCIONAR EL SISTEMA DE PAGO DE LAS PENSIONES DE ALIMENTOS.

**FIRMA**

, , ,

(ciudad) (día) (mes) (año)

**ANEXO N°3**

**CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL CALIFICADA**

Quien suscribe, certifica que , RUT , se ha desempeñado en el(los) siguiente(s) cargo(s) y con las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO Y FUNCIÓN** (indicar nombre del cargo, estamento al que pertenece, detalle las responsabilidades ejercidas durante el periodo y en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de colaboradores) | **CALIDAD JURÍDICA** | **DESDE**  **(día/mes/año)** | **HASTA**  **(día/mes/año)** | **Duración de las funciones**  **(aa/mm/dd)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho(a) postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación al proceso de selección .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | VISADO POR:  (Jefe o Encargado donde desempeñó las funciones) | |  |
| **FIRMA Y TIMBRE** |

CARGO DE QUIEN

SUSCRIBE:

(Jefe de Personal o Jefe de RR.HH.)

NOMBRE:

RUT:

INSTITUCIÓN (EMPRESA):

TELÉFONO DE CONTACTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Lugar, fecha: | |  |
| **FIRMA Y TIMBRE** |

**ANEXO N°4**

**FORMULARIO DE REPOSICIÓN**

**PROCESO DE SELECCIÓN INTERNO EXTERNO DEL**

**HOSPITAL CLÍNICO DE MAGALLANES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES:** | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | **:** |  | | | |
| **RUT** | **:** |  | | | |
| **DOMICILIO** | **:** |  | | | |
| **TELÉFONO FIJO** | **:** |  | **MÓVIL** | **:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **:** |  | | | |
| **ESTABLECIMIENTO** | **:** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **REPOSICIÓN ANTE EL COMITÉ DE SELECCIÓN:** | | |
| * + - 1. **Factor I. Evaluación admisibilidad** | | |
| **PUNTOS OTORGADOS** | **:** |  |
| **Argumentación** | **:** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. **Factor II. Evaluación curricular (Experiencia laboral)** | | |
| **PUNTOS OTORGADOS** | **:** |  |
| **Argumentación** | **:** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. **Factor II. Evaluación curricular (Experiencia laboral calificada)** | | |
| **PUNTOS OTORGADOS** | **:** |  |
| **Argumentación** | **:** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. **Factor II. Evaluación curricular (Capacitación)** | | |
| **PUNTOS OTORGADOS** | **:** |  |
| **Argumentación** | **:** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. **Factor III. Evaluación Final (Entrevista con comisión de selección)** | | |
| **PUNTOS OTORGADOS** | **:** |  |
| **Argumentación** | **:** |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DE FUNCIONARIO** |  | **FECHA DE RECEPCIÓN** |  |

**ANEXO N°5**

**PAUTA DE EVALUACIÓN – PLANTA PROFESIONAL CONTRATO GRADO 15° o 16°**

**PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN INTERNO**

PROCESO DE SELECCIÓN:

N° POSTULANTE: NOMBRE DE POSTULANTE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPA I**  **ADMISIBILIDAD** | Puntaje máximo | : | 15 (Postulante admisible) |
| Puntaje mínimo | : | 0 (Postulante inadmisible) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **LISTADO DE DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA POSTULAR** | **SI** | **NO** | **NO APLICA/ DESEABLE** |
| 1 | Formulario de postulación (Ambas hojas firmadas). |  |  |  |
| 2 | Declaración jurada simple (cumple requisitos ingreso y no está afecto a inhabilidades). |  |  |  |
| 3 | Relación de Servicio / Certificado de Honorarios / Certificado de Antigüedad. |  |  |  |
| 4 | Copia de Certificado de título. |  |  |  |
| 5 | Certificado experiencia laboral. |  |  |  |
| 6 | Certificado experiencia laboral específica. |  |  |  |
| 7 | Certificado que acredite capacitación, postítulos y/o postgrados. |  |  |  |
| 8 | Currículum vitae formato libre. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** |
| ADMISIBILIDAD | Candidato admisible, cumple con todos los requisitos establecidos en mecanismo de postulación de las bases del presente proceso de selección. | 15 |
| Candidato no admisible, no cumple con todos los requisitos establecidos en mecanismo de postulación de las bases del presente proceso de selección. | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTAJE OBTENIDO ADMISIBILIDAD** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPA II** | EVALUACIÓN CURRICULAR | Puntaje máximo: | 50 |
| Puntaje mínimo: | 30 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| EXPERIENCIA LABORAL | Desde 8 años y más | 20 |  |
| Desde 7 años y menor a 8 años | 17 |
| Desde 6 años y menor a 7 años | 15 |
| Desde 5 años y menor a 6 años | 13 |
| Desde 4 años y menor a 5 años | 11 |
| Desde 3 años y menor a 4 años | 9 |
| Desde 2 años y menor a 3 años | 7 |
| Desde 1 año y menor a 2 años | 5 |
| Menor a un año | 2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| EXPERIENCIA LABORAL CALIFICADA | Desde 8 años y más | 10 |  |
| Desde 7 años y menor a 8 años | 9 |
| Desde 6 años y menor a 7 años | 8 |
| Desde 5 años y menor a 6 años | 7 |
| Desde 4 años y menor a 5 años | 6 |
| Desde 3 años y menor a 4 años | 5 |
| Desde 2 años y menor a 3 años | 4 |
| Desde 1 año y menor a 2 años | 3 |
| Menor a un año | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| CAPACITACIÓN ATINGENTE AL CARGO | Desde 191 horas o más de capacitación en el área de desempeño. | 20 |  |
| Entre 161-190 horas de capacitación en el área de desempeño. | 18 |
| Entre 131-160 horas de capacitación en el área de desempeño. | 16 |
| Entre 111-130 horas de capacitación en el área de desempeño. | 12 |
| Entre 81-110 horas de capacitación en el área de desempeño. | 8 |
| Entre 51-80 horas de capacitación en el área de desempeño. | 4 |
| Menos de 21 horas de capacitación en el área de desempeño. | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTAJE OBTENIDO EV. CURRICULAR** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR NO OBLIGATORIO** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE MÁXIMO** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| Actividad Perfeccionamiento | Perfeccionamiento:  Actividades de 160 horas a 1920 horas (Diplomado). | 5 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPA III** | EVALUACIÓN PSICOLABORAL | Puntaje máximo: | 20 |
| Puntaje mínimo: | 10 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| APTITUD ESPECÍFICA PARA EL DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN | Se categoriza como recomendable para el cargo. | 20 |  |
| Se categoriza como recomendable con observaciones. | 10 |
| Se categoriza como no recomendable. | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTAJE OBTENIDO EV. PSICOLABORAL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPA IV** | ENTREVISTA COMISIÓN EVALUADORA | Puntaje máximo: | 15 |
| Puntaje mínimo: | 10 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBFACTOR** | **FORMA DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO** |
| APTITUD ESPECÍFICA PARA EL DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN | Presenta especiales habilidades y competencias requeridas para el cargo (Nota 6.5 – 7.0). | 15 |  |
| Presenta varias competencias y habilidades requeridas para el cargo (Nota 6.0 – 6.4). | 10 |
| Presenta mínimas competencias y habilidades requeridas para el cargo (Nota 5.0 – 5.99). | 5 |
| No presenta competencias y habilidades requeridas para el cargo (Nota 1.0 – 4.99). | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTAJE OBTENIDO**  **ENTREVISTA COMISIÓN EVALUADORA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTAJE TOTAL** | ADMISIBILIDAD |  |
| EV. CURRICULAR |  |
| EV. PSICOLABORAL |  |
| EV. COMISIÓN |  |
| TOTAL |  |

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| FIRMA | FIRMA |
|  |  |
| FIRMA |
|  |  |
| FIRMA  MINISTRO DE FE |

**ANEXO N°6**

**COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN OFICINA DE PARTES**

Yo,

Cédula de Identidad N° , con fecha

, hago entrega de sobre para postular al Proceso de Selección

.

TIMBRE Y FECHA DE RECEPCIÓN OFICINA DE PARTES