

FICHA ANEXO N°1 SOLICITUD DE POSTULACIÓN

YO, _____

CÉDULA DE IDENTIDAD N° _____, por medio de la presente

formalizo mi solicitud de postulación al cargo de: **DIRECTOR/A** por **44 horas semanales**,

para **Unidad de Salud Cesfam** _____, Dependiente del

Departamento de Salud Olivar.

Adjunto los Siguietes Documentos (marcar con X en la grilla respectiva):

- ☐ La presente Solicitud de Postulación, indicando cargo al cual postulo.
- ☐ Currículum Vitae.
- ☐ Fotocopia de Cédula de Identidad por ambos lados.
- ☐ Declaración Jurada para ingresar a la Administración Pública, según Ficha Anexo N°2, adjunta.
- ☐ Certificado de Título Profesional o Técnico Profesional, copia simple, según corresponda. En el caso de postulantes extranjeros el título profesional deberá estar debidamente revalidado por la entidad rectora a nivel nacional.
- ☐ Certificados de Perfeccionamiento, copias simples (Cursos, Diplomados, Estadías, Post-Título, etc).
- ☐ Certificados de acreditación de años de servicio en Salud Pública.
- ☐ Certificados de acreditación de años de servicio en Salud Privada.
- ☐ Otros antecedentes relevantes. (nombrar en general)

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

.....
DECLARANTE

Fecha: _____ de _____. de _____.-

NOTA: Aquellos que postulasen a ambos cargos, en su segunda postulación **sólo deberán Adjuntar una nueva Ficha Anexo N°1, Solicitud de Postulación, por el cargo respectivo, indicando en ella que corresponde a una segunda postulación.**