

FICHA ANEXO N°1 SOLICITUD DE POSTULACIÓN

YO, _____

CÉDULA DE IDENTIDAD Nº _____, 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 Siguientes 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.

