**ANEXO 1.**

**FICHA DE POSTULACIÓN CONCURSO INTERNO CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

**CORPORACIÓN MUNICIPAL DE VIÑA DEL MAR**

**1. IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **RUT** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |
| **NACIONALIDAD** |  |
| **FECHA DE POSTULACIÓN** |  |

**2. ANTECEDENTES** (ESTOS ANTECEDENTES DEBEN CONTENER LAS HORAS ACTUALMENTE CONTRATADAS DEL POSTULANTE, EN EL MISMO ESTAMENTO EN EL CUAL SE ENCUENTRA CONTRATADO).

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTAMENTO** |  |
| **CENTRO(S) EN LOS QUE TRABAJA ACTUALMENTE** |  |
| **HORAS DE CONTRATA QUE EJERCE ACTUALMENTE** |  |

Mediante esta postulación declaro mi completa aceptación a todo aquello lo indicado en las bases al concurso que postulo mediante el ingreso del presente expediente de postulación.

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_