



## CURRICULUM VITAE

<b>Cargo al que postula</b>	
-----------------------------	--

### 1.- ANTECEDENTES PERSONALES:

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>	
<b>RUT</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)</b>	
<b>DOMICIO PARTICULAR (sólo Indicar Región y ciudad)</b>			
<b>FONO PARTICULAR</b>	<b>FONO MOVIL</b>	<b>EMAIL PARTICULAR</b>	
<b>DIRECCIÓN LABORAL</b>			
<b>FONO LABORAL</b>	<b>ANEXO</b>	<b>EMAIL INSTITUCIONAL</b>	

### 2.- TITULOS PROFESIONALES O TÉCNICOS:

<b>UNIVERSIDAD/ INSTITUTO</b>		<b>FACULTAD</b>	
<b>TITULO</b>			
<b>FECHA DE TITULACION (día - mes- año)</b>		<b>CIUDAD</b>	

<b>UNIVERSIDAD/ INSTITUTO</b>		<b>FACULTAD</b>	
<b>TITULO</b>			
<b>FECHA DE TITULACION (día - mes- año)</b>		<b>CIUDAD</b>	

**3.- ESTUDIOS DE MAGÍSTER Y/O DIPLOMADOS:** (Indicar sólo aquellos con certificados, los demás no serán ponderados ni considerados.)

NOMBRE POSTÍTULO	INSTITUCIÓN	FECHA	N° HORAS
<b>N° TOTAL HORAS POSTÍTULOS</b>			

**4.- ESTUDIOS Y CURSOS DE FORMACION EDUCACIONAL Y DE CAPACITACION.** (Indicar sólo aquellos con certificados y que estén relacionados con las funciones a desempeñar o áreas de conocimientos para el cargo).

NOMBRE CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	N° HORAS
<b>N° TOTAL HORAS CURSOS</b>			

**5.- CARGO ACTUAL**

CARGO O FUNCION		
INSTITUCION	UNIDAD DE DESEMPEÑO	
CALIDAD JURIDICA o Modalidad de Contrato	GRADO ( si corresponde)	CIUDAD
DESDE (día-mes-año)	HASTA (día-mes-año)	AÑOS EN EL CARGO (años-meses)
FUNCIONES PRINCIPALES (Además, si corresponde, señale su condición de jefatura, personal tiene a cargo y dependencia)		

**6.- TRAYECTORIA LABORAL.** (Indique últimos tres trabajos, si corresponde, y sólo aquellos con certificados.)

INSTITUCIÓN	CARGO O FUNCIÓN	FECHA	TIEMPO TRABAJADO EN AÑOS / MESES
<b>N° TOTAL AÑOS / MESES</b>			

**7.- REFERENCIAS** (El Hospital de Castro se reserva el derecho de solicitar referencias a las instituciones, específicamente a los Deptos. de Personal y/o área que el postulante agregue en su currículum)

<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Nombre Referencia</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Relación Laboral</b>	

<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Nombre Referencia</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Relación Laboral</b>	

**8.- COMENTARIOS ADICIONALES**

En el recuadro usted puede indicar cualquier comentario que desee, en relación a su postulación en este proceso.