

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Fecha de Postulación: _____ de _____ de 2025.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Nombre completo	
R.U.T.	
Fecha de nacimiento	
Teléfono contacto	
Correo electrónico	

ANTECEDENTES FUNCIONARIOS:

Cargo actual	
Unidad o Servicio	
Calidad contractual	
Estamento	
Grado	

¿Presenta alguna situación de discapacidad, la cual le produzca impedimento o dificultad en la aplicación de los instrumentos de selección? (marcar con una X)

SI	<input type="checkbox"/>	Indique claramente los ajustes necesarios y/o ayudas técnicas que requiera:
NO	<input type="checkbox"/>	

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Certificado Relación de Servicio	SI	NO
Certificado de experiencia específica	SI	NO
Certificado de Capacitaciones	SI	NO
Certificado de Evaluación de Desempeño (último vigente)	SI	NO

FACTORES A PONDERAR:

(Este recuadro será completado exclusivamente por la Comisión de Selección)

	CANTIDAD	PUNTAJE	PONDERACIÓN	PONDERACIÓN TOTAL
Tiempo de experiencia general		/ 15	/ 25%	35%
Tiempo de experiencia específica		/ 10	/ 10%	
Horas de capacitación		/ 20	/ 25%	30%
Cantidad de diplomados o magister		/ 5	/ 5%	
Nota última calificación vigente		/ 25	/ 10%	10%
Nota entrevista de valoración global		/ 25	/ 25%	25%
		/ 100	/ 100%	100%

FIRMA POSTULANTE