***(Ciudad, día, mes, 2022)***

**ANEXO 1 Ficha de Postulación**

**Concurso público de director Centro de Atención Primaria**

**Corporación Municipal Desarrollo Social de Pudahuel**

1. **IDENTIFICACIÓN**

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

1. **ANTECEDENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| PROFESIÓN |  |
| CARGO ACTUAL\* |  |
| INSTITUCIÓN ACTUAL\* |  |
| MOTIVO DE POSTULACIÓN(indique centro de su preferencia) |  |

\*Si actualmente no se encuentra trabajando debe colocar No Aplica.

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 y Firma del postulante