



HOSPITAL DE ANCUD
UNIDAD DE PERSONAL

ANEXO N° 1

SOLICITUD DE POSTULACIÓN

NOMBRE POSTULANTE:			
R.U.T.			
UNIDAD A LA QUE POSTULA:			
DETALLE DE LOS DOCUMENTOS QUE ENTREGA			
NOMBRE DEL DOCUMENTO	SI	NO	CANTIDAD
ANEXO N°2: Chequear Certificados capacitacion			
ANEXO N°3: Calificaciones			
ANEXO N°4: Certificado de Experiencia Calificada.			
FECHA REPECCIÓN ANTECEDENTES:	<hr/> FIRMA POSTULANTE		
NOMBRE, CARGO Y FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE:			