HOSPITAL DE ANCUD
UNIDAD DE PERSONAL

# ANEXO N°4

El Jefe de Personal del Hospital de Ancud, certifica que el Sr.(a)

RUT N° se desempeña en la actualidad como Profesional en el Servicio o Unidad de y registra en su hoja de vida el siguiente tiempo servido en esta Institución:

**Tiempo total servido al _____:_____años _____ meses**

El detalle de los Servicios o Unidades en que ha desempeñado funciones de responsabilidad de gestión o en funciones inherentes a la Unidad es la siguiente:

| DESDE | HASTA | N° RES. | FUNCIÓN | TIEMPO SERVIDO | SERVICIO O UNIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **TOTAL** | | |

_____
**JEFE DE REC. HUMANOS**
**FIRMA Y TIMBRE**