**Anexo I.**

CURRÍCULUM VITAE

1. ANTECEDENTES PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres |
|  |  |  |
| Correo electrónico autorizado para este concurso | | |
|  | | |
| Teléfono Móvil | | Otro número de contacto |
|  | |  |

2. TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADO(S)

|  |
| --- |
| Titulo |
|  |
| Universidad o Institución |
|  |
| Fecha de Titulación |
|  |

|  |
| --- |
| Titulo |
|  |
| Universidad o Institución |
|  |
| Fecha de Titulación |
|  |

3. CURSOS Y/O SEMINARIOS DE PERFECCIONAMIENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Curso y/o Seminario | | |
|  | | |
| Institución y/o Centro de Formación | | |
|  | | |
| Desde (Año –Mes) | Hasta (Año – Mes) | N° de Horas |
|  |  |  |
| Nombre del Curso y/o Seminario | | |
|  | | |
| Institución y/o Centro de Formación | | |
|  | | |
| Desde (Año –Mes) | Hasta (Año – Mes) | N° de Horas |
|  |  |  |

4. Ultimo Cargo Desarrollado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del Cargo | | |
|  | | |
| Dependencia | Comuna y/o Ciudad | |
|  |  | |
| Desde (DD/MM/AA) | Hasta (DD/MM/AA) | Años en el Cargo (Años - Meses |
|  |  |  |
| Principales Funciones | | |
|  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**PAUTA DE EVALUACION DE LA ADMISIBILIDAD:**

**(ANEXO 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO | SI | NO |
| Posee contrato a plazo fijo |  |  |
| Ha trabajado más de tres años continuos o discontinuos de acuerdo al art. N°8 letra b del reglamento del a ley 21.308 |  |  |
| Certificado que respalde antigüedad laboral, emitido por el Departamento de salud |  |  |
| Certificado de Capacitación, emitido por el Departamento de salud |  |  |
| Certificados de Capacitaciones no contemplados en la Carrera funcionaria |  |  |
| Certificados de estudios en caso que se esté optando a una nueva categoría |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADMISIBILIDAD** | **SI** |  | **NO** |  |

**PAUTA DE EVALUACIÓN DE ANTECEDENTES**

**(Uso exclusivo Comisión. ANEXO 3)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |

La presente pauta de calificación determinará la resolución del llamado a Concurso interno según puntaje en cada aspecto.

1. **Cumple con todos los antecedentes para la postulación:**

**ADMISIBILIDAD Si \_\_\_ No\_\_\_\_ (selección No, no puede continuar en el proceso)**

1. **Factor Calificación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PUNTOS | VALORACION (30 %) |
| LISTA |  |  |
| Puntaje (correspondiente a su última calificación) |  |  |
| NUNCA CALIFICADOS | 0 |  |

1. **Factor Experiencia laboral**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tiempo trabajado | PUNTOS | VALORACION (50 %) |
| AÑOS (200 cada año) |  |  |
| MESES (16,6 cada mes completo) |  |  |
| DIAS (0,55 cada día) |  |  |
| TOTAL | |  |

1. **Factor capacitación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Puntos** | **Puntos** | **Valoración (20 %)** |
| Certificado Carrera funcionaria |  |  |
| Otros certificados evaluados |  |  |
| Puntaje Total |  |  |

1. **Puntaje total**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Factor** | **Puntaje obtenido** | **Ponderación** | **Puntaje ponderado** |
| **Calificación** |  | **30 %** |  |
| **Experiencia** |  | **50 %** |  |
| **Capacitación** |  | **20 %** |  |
| **Total** | | |  |

|  |
| --- |
|  |

**PUNTAJE TOTAL PARA CONCURSO**