

**Subdepto. Desarrollo de las Personas**

**Reclutamiento y Selección de Personas.**

**ANEXO Nº1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

**(Solo para postulaciones con documentación física)**

**DATOS PERSONALES POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** |  | | |
| **R.U.T.** |  | | |
| **PROFESION U OFICIO** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | |
| **TELÉFONO PARTICULAR** | | **TELÉFONO MÓVIL** | **OTROS TELÉFONOS CONTACTO** |
|  | |  |  |
| **CARGO AL QUE POSTULA** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque con una X los antecedentes que adjunta** | |
| Currículum en el formato establecido en el anexo nº2. |  |
| Fotocopia simple u original del Certificado de Título. |  |
| Fotocopia de Certificados que acrediten los estudios: cursos de formación educacional (postítulos o postgrados) y de capacitación / Informe SIRH |  |
| Fotocopia de Certificados de experiencia laboral que señale las funciones o tareas realizadas. |  |
| Otros describir: |  |

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de la pauta de evaluación del presente Proceso de Selección.

En Valparaíso a …. de ……………… de 2018 declaro que los antecedentes que adjunto son fidedignos.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **APELLIDOS** | **FIRMA** |



**Subdepto. Desarrollo de las Personas**

**Reclutamiento y Selección de Personas.**

**ANEXO Nº 2**

**CURRICULUM VITAE RESUMIDO\***

\*(Debe anexar certificados de títulos y de capacitación pertinente o copias de éstos)

## IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS** |  | | |
| **R.U.T.** |  | | |
| **PROFESION U OFICIO** |  | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | |
| **TELÉFONO PARTICULAR** | | **TELÉFONO MÓVIL** | **OTROS TELÉFONOS CONTACTO** |
|  | |  |  |
| **CARGO AL QUE POSTULA** |  | | |

**1.- TITULOS Y/O GRADOS**

\**Completar sólo si corresponde, indicando sólo aquellos con certificados DE APROBACIÓN*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD:** |  | |
| **TÍTULO:** |  | |
| **INGRESO / EGRESO: (mm.aaaa)** |  |  |
| **FECHA TITULACIÓN:** |  | |
| **CIUDAD:** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD:** |  | |
| **TITULO:** |  | |
| **INGRESO / EGRESO: (mm.aaaa)** |  |  |
| **FECHA TITULACION:** |  | |
| **CIUDAD:** |  | |

**2.- EXPERIENCIA LABORAL:**

*(La experiencia laboral descrita en su C.V deberá ser respaldada mediante certificados que señalen las* ***funciones o tareas realizadas****, emitido por su Jefatura Directa o por Oficina de RRHH,* ***especificando el período laboral (fechas de inicio y término que indique día, mes y año)****.*

**2.1.- Cargo Actual**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** |  | | | |
| **Establecimiento** |  | | | |
| **Depto./ Unidad/ Sección** |  | | | |
| **Período (desde-hasta)** |  |  |  |  |
| **Principales funciones:** | * . * . | | | |
| **Nº de personas que dependían directamente** |  | | | |

**2.2.- Cargos Anteriores**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** |  | | | |
| **Establecimiento** |  | | | |
| **Depto./ Unidad/ Sección** |  | | | |
| **Período (desde-hasta)** |  |  |  |  |
| **Principales funciones:** | * . * . | | | |
| **Nº de personas que dependían directamente** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del cargo** |  | | | |
| **Establecimiento** |  | | | |
| **Depto./ Unidad/ Sección** |  | | | |
| **Período (desde-hasta)** |  |  |  |  |
| **Principales funciones:** | * . * . | | | |
| **Nº de personas que dependían directamente** |  | | | |

**2.- FORMACION Y CAPACITACION**

**2.1.- Formación** (Postítulos, Postgrados, Magíster, Diplomados, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD:** |  | |
| **TÍTULO:** |  | |
| **INGRESO / EGRESO: (mm.aaaa)** |  |  |
| **FECHA TITULACIÓN:** |  | |
| **CIUDAD:** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD:** |  | |
| **TÍTULO:** |  | |
| **INGRESO / EGRESO: (mm.aaaa)** |  |  |
| **FECHA TITULACIÓN:** |  | |
| **CIUDAD:** |  | |

**2.2 Cursos de Capacitación** (considerar la capacitación realizada en los últimos 5 años)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD DE CAPACITACION Y/O PERFECCIONAMIENTO** | **FECHA INICIO** | **FECHA**  **TERMINO** | **INSTITUCION DONDE LA REALIZO** | **Nº HRS.**  **CRONOLOG.** | **Evaluación** | |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |