

1.- IDENTIFICACION DE POSTULANTE:



ANEXO Nº 1

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE GESTIÓN

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERN	O NOMBRES		
FECHA NACIMIENTO	RU	т		
DOMICILIO PARTICULAR			_	
2 ANTECEDENTES PRO	FESIONALES:	CIUDAD	FONO	
TÍTULO CENTRO FORMADOR FECHA TÍTULO				
3 CARGO O FUNCIÓN	ACTUAL:			
CARGO UNIDAD DE GESTIÓN FUNCIÓN PERÍODO	:	GRADO:		
4 <u>UNIDAD DE GESTIÓN</u>	I A LA QUE POSTULA:			
UNIDAD DE GESTIÓN FUNCION DE RESPONSA CLASIFICACIÓN (SUPER	DILIDAD .			
5 ANTECEDENTES (R				
CERTIFICADO DE CAPACITACIONES				
CERTIFICADO DE CALIFICACIONES  CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN FUNC. DE RESP. O INHERENTES				
ANTECEDENTES COMP	LETOS SI NO			
FIRMA POST	ULANTE		FIRMA RECEPCIÓN	



FECHA DE RECEPCIÓN