

**FORMULARIO DE POSTULACION
ASIGNACION DE RESPONSABILIDAD DE GESTION**

1.- IDENTIFICACION DE POSTULANTE:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FECHA NACIMIENTO	RUT.	
DOMICILIO PARTICULAR:		
	CIUDAD	FONO

2.- ANTECEDENTES PROFESIONALES:

TITULO	:	_____
CENTRO FORMADOR	:	_____
FECHA TITULO	:	_____

3.- CARGO O FUNCION ACTUAL :

CARGO	:	_____	GRADO:	_____
UNIDAD DE GESTIÓN	:	_____		
FUNCION	:	_____		
PERIODO	:	_____		

4.- UNIDAD DE GESTION A LA QUE POSTULA:

UNIDAD DE GESTIÓN	:	_____
FUNCION DE RESPONSABILIDAD	:	_____
CLASIFICACION (SUPERVISOR/JEFATURA:	:	_____

5.- ANTECEDENTES (REVISION) uso interno

CERTIFICADO DE CAPACITACIONES	
CERTIFICADO DE CALIFICACIONES	
CERTIFICADO DE EXPERIENCIA EN FUNC. DE RESP. O INHERENTES	

ANTECEDENTES COMPLETOS

SI	
NO	

FIRMA POSTULANTE

FIRMA RECEPCION

FECHA DE RECEPCION

FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD DE GESTION
POR UNIDAD Y/O CENTRO DE COSTO

Jefe Supervisor(a) : _____
(Indicar Unidad y/o Centro de Costo)