

**BASES DE LLAMADO A OPOSICIÓN DE ANTECEDENTES PARA PROVEER CARGOS PARA EL
FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE APOYO DIAGNOSTICO CMVALPARAISO, EN SUS
UNIDADES DE LABORATORIO CLINICO Y SALA DE TOMA DE MUESTRA EXTERNA**

FICHA DE POSTULACIÓN

ANTECEDENTES DEL POSTULANTE

Debe completar en computador

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Rut	Correo Electrónico	
Teléfono Particular	Teléfono Móvil	Otros Teléfonos
Cargo al que postula		
Establecimiento		

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de la Pauta del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya.

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en

_____.

Firma

Fecha: __/__/__