

**FICHA DE POSTULACIÓN****1. DATOS DE POSTULACIÓN**

Nombre del Cargo al que postula

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento	RUN
Correo Electrónico	Teléfono Móvil
Ciudad de Residencia	

3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS (Completar sólo si no cuenta con título profesional y/o técnico)

ENSEÑANZA MEDIA (INSTITUCIÓN)		
ESPECIALIDAD		
DESDE (Año)	HASTA (Año)	COMUNA Y/O CIUDAD

**FICHA DE POSTULACIÓN****4. TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) DE PREGRADO**

Completar sólo si corresponde, indicando únicamente aquellos que poseen certificado.

Indicar nombre de Título (1)	
Institución (Universidad /Instituto)	
Fecha de Titulación (dd/mm/aaaa)	Duración de la Carrera (Indicar número de semestres)
Indicar nombre de Título (2)	
Institución (Universidad /Instituto)	
Fecha de Titulación (dd/mm/aaaa)	Duración de la Carrera (Indicar número de semestres)

5. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Marcar con una "X" en el cuadrado en blanco que corresponda a su título, completando sólo aquellos que posean certificado. Insertar los recuadros necesarios.

DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	MAGISTER	<input type="checkbox"/>	DIPLOMADO	<input type="checkbox"/>
Indique nombre de Titulo					
Desde (mm/aaaa)			Hasta (mm/aaaa)		

DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	MAGISTER	<input type="checkbox"/>	DIPLOMADO	<input type="checkbox"/>
Indique nombre de Titulo					
Desde (mm/aaaa)			Hasta (mm/aaaa)		

**FICHA DE POSTULACIÓN****6. CAPACITACIÓN / ESPECIALIZACIONES**

Marcar con una "X" el cuadro que corresponda a tu título, completando sólo aquellos que posean certificado. Y que considere relevantes para esta postulación.

Por favor Indique Solo aquellas que tengan relación con el cargo

CURSO		SEMINARIO	
NOMBRE			
ORGANISMO CAPACITADOR			
Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	N° horas	

CURSO		SEMINARIO	
NOMBRE			
ORGANISMO CAPACITADOR			
Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	N° horas	

CURSO		SEMINARIO	
NOMBRE			
ORGANISMO CAPACITADOR			
Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)	N° horas	

**FICHA DE POSTULACIÓN****7. TRAYECTORIA LABORAL (Cargo actual o última experiencia laboral)**

Especifique su experiencia laboral, atinente a los requerimientos especificados en las bases del cargo al que usted postula.

Por favor Indique Solo aquellos que tengan relación con el cargo

CARGO			
INSTITUCION/EMPRESA			
GERENCIA, DEPTO, UNIDAD O ÁREA DE DESEMPEÑO	DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	Periodo de Permanencia (años-meses)
Descripción General de Funciones Realizadas			



VERSIÓN: 01-2022

FICHA DE POSTULACIÓN

CARGO

INSTITUCION/EMPRESA

GERENCIA, DEPTO, UNIDAD
O ÁREA DE DESEMPEÑO

DESDE
(dd/mm/aaaa)

HASTA
(dd/mm/aaaa)

Periodo de Permanencia
(años-meses)

Descripción General de Funciones Realizadas

**FICHA DE POSTULACIÓN****9. OTROS CONOCIMIENTOS**

Marca con "X", según corresponda, en caso de dominar otro idioma completar otro cuadro.

IDIOMA INGLES	BÁSICO	MEDIO	AVANZADO
Hablado			
Escrito			

OTRO IDIOMA ESPECIFIQUE	BÁSICO	MEDIO	AVANZADO
Hablado			
Escrito			



FICHA DE POSTULACIÓN

Presentación (Indique aquellos aspectos que considere relevantes para esta postulación y que no hayan sido consultados en la presente ficha)