



Servicio de Salud Tarapacá  
Subdirección de Gestión y desarrollo de las Personas

ANEXO 1.

RECEPCION

Nombre	
Fecha	

TIMBRE

FORMULARIO UNICO DE POSTULACION Y ANTECEDENTES Concurso Interno de Promoción Planta Profesional	
<b>IDENTIFICACION</b>	
<b>RUT</b>	<b>APELLIDO PATERNO-MATERNO-NOMBRE</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO)</b>	
<b>DIRECCION (OBLIGATORIO)</b>	
<b>GRADO</b>	<b>CALIDAD JURIDICA</b>
	TITULAR
<b>COD. ESTABLECIMIENTO</b>	<b>DESCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO</b>

<b>1.- FACTOR CAPACITACION PERTINENTE</b>	<b>Ponderación 25%</b>
---	------------------------

<b>Horas de Capacitación (50%)</b>	
<b>Horas Perfeccionamientos (50%)</b>	

\_\_\_\_\_  
JEFE CAPACITACION DEL ESTABLECIMIENTO

<b>2.- FACTOR EXPERIENCIA CALIFICADA (años completos al 30/04/2023)</b>	<b>Ponderación 25%</b>
---	------------------------

a) Años en la Planta: Experiencia Calificada en el Estamento Profesional, en calidad de Titular y Contrata (30%)

<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>	<b>DÍAS</b>

b) Años en el grado: Los años completos de servicio en el Grado (50%)

<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>	<b>DÍAS</b>

c) Años en otras Instituciones de Salud (20%)

<b>AÑOS</b>	<b>MESES</b>	<b>DÍAS</b>

<b>3.- FACTOR EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO</b>	<b>Ponderación 25%</b>
--	------------------------

<b>Calificación último período</b>	
------------------------------------	--

<b>4.- FACTOR APTITUD PARA EL CARGO</b>	<b>Ponderación 25%</b>
---	------------------------

<b>Años de titulación</b>	
---------------------------	--

\_\_\_\_\_  
UNIDAD DE GESTION DE PERSONAL  
DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_  
SUBDIRECTOR DE GEST. Y DES. DE LAS  
PERSONAS DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO POSTULANTE