



DIRECCIÓN DE SALUD

ANEXO N°2

CURRICULUM
(Manejo Comité de Selección)

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
NOMBRE	
RUT	
Teléfono Particular	Teléfono Móvil
Correo Electrónico autorizado para el presente Concurso (no debe contener alusiones a sexo, edad u otra condición que pudiese considerarse discriminatoria)	

1. CUMPLIMIENTO REQUISITO FORMACION PROFESIONAL

TITULO PROFESIONAL	
ESTABLECIMIENTO	
FECHA DE EGRESO	

TITULO PROFESIONAL	
ESTABLECIMIENTO	
FECHA DE EGRESO	

2. CUMPLIMIENTO REQUISITO EXPERIENCIA MINIMA

ESTABLECIMIENTO	
FECHA DE INGRESO	
R.T.R. (Nº Y FECHA)	
FECHA DE EGRESO	

3. CUMPLIMIENTO REQUISITO EXPERIENCIA DESEABLE

ESTABLECIMIENTO	
FECHA DE INGRESO	
R.T.R. (Nº Y FECHA)	
FECHA DE EGRESO	

3. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION

*Indicar sólo aquellos con certificados

NOMBRE CURSO U OTROS	
INSTITUCION	
FECHA	
HORAS DE DURACIÓN	

NOMBRE CURSO U OTROS	
INSTITUCION	
FECHA	
HORAS DE DURACIÓN	

NOMBRE CURSO U OTROS	
INSTITUCION	
FECHA	
HORAS DE DURACIÓN	

NOMBRE CURSO U OTROS	
INSTITUCION	
FECHA	
HORAS DE DURACIÓN	



DIRECCIÓN DE SALUD	
NOMBRE CURSO U OTROS	
INSTITUCION	
FECHA	
HORAS DE DURACIÓN	

4. ULTIMO CARGO EN DESARROLLO

CARGO				
INSTITUCION				
ESTABLECIMIENTO, DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO	DESDE (dd,mm,aaaa)	HASTA(dd,mm, aaaa)	DURACIÓN (mm,aaaa)	DEL CARGO
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas)				

5. TRAYECTORIA LABORAL

Además del anterior, el (la) concursante ha desempeñado los siguientes puestos de trabajo, en los últimos 3 años.

CARGO				
INSTITUCIÓN				
ESTABLECIMIENTO, DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO	DESDE (dd,mm,aaaa)	HASTA (dd,mm, aaaa)	DURACIÓN (mm,aaaa)	DEL CARGO
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas)				

CARGO				
INSTITUCIÓN				
ESTABLECIMIENTO, DEPTO, UNIDAD O AREA DE DESEMPEÑO	DESDE (dd,mm,aaaa)	HASTA (dd,mm, aaaa)	DURACIÓN (mm,aaaa)	DEL CARGO
FUNCIONES PRINCIPALES (descripción general de funciones realizadas)				