



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD

ANEXO N°1: FICHA POSTULACIÓN CONCURSO INTERNO

<u>ANTECEDENTES DE POSTULACIÓN</u>	
FECHA RECEPCION DE DOCUMENTOS	:
POSTULANTE AL CARGO	:
POSTULA A JORNADA	:

<u>ANTECEDENTES PERSONALES</u>	
NOMBRE COMPLETO	:
R.U.N.	:
FECHA DE NACIMIENTO	:
NACIONALIDAD	:
ESTADO CIVIL	:
DOMICILIO	:
TELEFONO	:
CORREO ELECTRONICO	:

Firma Solicitante

Hualpen, xxx