

FORMULARIO POSTULACIÓN CONCURSO ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA PROFESIONALES LEY 18.834

1. IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE	
RUT	
APELLIDO PATERNO	
APELLIDO MATERNO	
NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN (calle, n°, comuna, ciudad)	
TELÉFONO PERSONAL	
ANEXO	
CORREO ELECTRÓNICO	

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS	
TÍTULO PROFESIONAL	
UNIVERSIDAD	
FECHA DE TITULACIÓN	

3. CARGO ACTUAL	
CARGO QUE DESEMPEÑA	
UNIDAD/SERVICIO DE DESEMPEÑO	
GRADO	
CALIDAD CONTRACTUAL	