|  |
| --- |
|  |
| **REPÚBLICA DE CHILE** |
| **PROVINCIA DE LINARES** |
| **I. MUNICIPALIDAD DE LONGAVÍ** |
| DEPARTAMENTO DE SALUD |



**BASES CONCURSO PÚBLICO**

**DEPARTAMENTO DE SALUD CORPORACION MUNICIPAL DE LONGAVI**

**CURRÍCULUM VITAE (Anexo Nº3)**

**CARGO A POSTULAR:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. ANTECEDENTES PERSONALES:**

Nombre:

Cedula de identidad:

Ciudad residencia:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

**2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS:**

**EDUCACIÓN BASICA**

Indicar último año cursado:

Nº de años cursados:

Colegio o Escuela de Egreso:

**EDUCACION MÉDIA**

Indicar último año cursado:

Nº años cursados:

Liceo o Instituto de Egreso:

**EDUCACION SUPERIOR**

Carrera:

Fecha de Titulación:

Duración (años):

Institución:

**3. ANTECEDENTES LABORALES:**

**3.1.- Últimos trabajos:**

**ORGANIZACIÓN:**

Cargo:

Período:

Principales Funciones:

**ORGANIZACIÓN:**

Cargo:

Período:

Principales funciones:

**ORGANIZACIÓN**

Cargo:

Período:

Principales funciones:

**4.- OTROS ANTECEDENTES** (cursos, seminarios, idiomas, nivel de computación. deberá indicar aquí otros cursos diplomados, capacitaciones. ETC):

Nivel de computación:

Nivel de Inglés:

Licencia de Conducir:

Curso 1:

Curso 2: