

(Ciudad, día, mes, 2024)

#### ANEXO 1 Ficha de Postulación

Concurso Público de Director/a de CESI	FAM

#### Corporación Municipal de Melipilla

					,
4	IDE		IFIC.	A (	$\sim$
	11 ) F	. 1/1 1	11-16	41	

NOMBRE COMPLETO	
RUT	
FECHA DE	
NACIMIENTO	
CORREO	
ELECTRÓNICO	
DOMICILIO	
TELÉFONO DE	
CONTACTO	
NACIONALIDAD	

#### 2. ANTECEDENTES

PROFESIÓN
CARGO ACTUAL*
INSTITUCIÓN ACTUAL*
MOTIVO DE POSTULACIÓN (indique centro de su preferencia)

Mediante esta postulación declaro mi completa aceptación a todo aquello lo indicado en las bases al concurso que postulo mediante el ingreso del presente expediente de postulación.

\_\_\_\_\_

<sup>\*</sup>Si actualmente no se encuentra trabajando debe colocar No Aplica.



### ANEXO 2 REQUISITOS DE POSTULACIÓN

Por este medio quien suscribe declara que los siguientes antecedentes que adjunto son oficiales y no han sido alterados o modificados de forma alguna:

- 1. Currículum.
- 2. Certificado de antecedentes para fines especiales.
- 3. Certificado de nacimiento o certificado de nacionalización si corresponde.
- 4. Cédula de identidad por ambos lados legalizada ante notario.
- 5. Certificado de situación militar cuando corresponda.
- 6. Certificado de salud compatible para el ejercicio de cargo de director(a) de un CESFAM, emitido por médico de algún prestador institucional público o privado.
- 7. Copia legalizada de certificado de título profesional de una carrera de a lo menos 8 semestres, en el caso de "otros profesionales" deberá adjuntar además acreditación de la formación en el área de salud pública legalizada ante notario.
- 8. Declaración jurada ante notario de no estar inhabilitado o suspendido en el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado o sometido a proceso por resolución ejecutoriada por crimen o simple delito.
- 9.- Declaración jurada ante notario de no haber cesado en algún cargo público por calificación deficiente o medida disciplinaria los últimos 5 años.

Adicionalmente, me encuentro en conocimiento que de comprobarse la falsedad de alguno de los antecedentes que he presentado, ésta misma quedará invalidada en cualquier etapa del presente concurso, sin perjuicio de las demás acciones civiles o penales que pudieran derivar de este acto en contra de mi persona.

\_\_\_\_\_



#### **ANEXO 3 Curriculum Resumido**

En este apartado deberá adjuntar al currículum los certificados originales o copias legalizadas que avalen su experiencia, pos títulos y postgrados. Los certificados de cursos podrán ser incorporados como copia simple.

4	A NIT	TEC	EDE	NITEC	PFRS	ANA	IEC
1.	AN	1 - (	FI)F	NIF	PFK	ONA	IFN.

NOMBRE COMPLETO (en mayúscula)		
RUT	NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
ESTADO CIVIL	DIRECCION	
TELÉFONO(S) DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	

2. TITULO(S) PROFESIONAL(ES) Y/O GRADOS.

TITULO (Indicar Universidad o Instituto y Año deTitulación)				
Título y/o Grado	Universidad o Instituto	Año Titulación		

3. EXPERIENCIA LABORAL: Los cargos ejercidos que indique no se deben superponer, por tanto debe completarlo diferenciando la labor realizada conforme al título de cada tabla (puede agregar cuantas filas le sean necesarias)

Experiencia laboral en atención primaria de salud				
Fecha (mes, año) Ingreso y salida	Centro de Atención Primaria de Salud.	Cargo (Indicar grado y calidad en que se encuentra: honorarios, a contrata o de planta.)		



Experiencia laboral en gestión en Atención Primaria de salud en cargos de Dirección o Sub Dirección.				
Fecha (mes, año) Ingreso y salida	Empresa o Institución Pública.	Cargo (Indicar grado y calidad en que se encuentra: honorarios, a contrata o de planta.)		

Experiencia laboral en otras áreas de la salud pública o docencia universitaria.			
Fecha (mes, año) Ingreso y salida	Empresa o Institución Pública.	Cargo (Indicar grado y calidad en que se encuentra: honorarios, a contrata o de planta.)	

## 4. PERFECCIONAMIENTO.

# 4.1 Post-Grados y/o Post título.

DESDE LO MAS RECIENTE, EN EL SIGUIENTE ORDEN (Doctorado, Magíster, Diplomado)				
Año de Titulación	Nombre Postgrado y/o Postítulo	Institución	Duración (Indique cantidad de horas)	



# 4.2 Seminarios, Cursos, Talleres, otros.

DESDE LO	DESDE LO MÁS RECIENTE, EN EL SIGUIENTE ORDEN:				
Año de Egreso	Nombre Curso	Institución	Duración (Indique número de cantidad de horas)		



### 5. INFORMACIÓN ADICIONAL

Complete toda otra aque presente proceso.	ella experiencia laboral d	profesional que	e considere relevant	e para el
presente proceso.				
6. REFERENCIAS				
Indique las referencias	laborales (nombre, cargo	y medio de cont	acto) de su experie	ncia profesional
5. ADJUNTOS				
	do aumontos el muses est	o accumulace de como		
Declaro que adjunto	_ documentos ai present	e curriculum.		
			_	
	Nombre, Rut, Fed	:ha. Firma		



### ANEXO 4 Declaración Jurada

(Legalizada ante notario público)

Yo	Cédula	de	Identidad N°
<u>v</u> engo a declarar bajo	juramento que no h	ie cesado e	n cargo público
por calificación deficiente o medida disciplinaria aplicada	a conforme a la Ley 19	9.378 (Estat	uto de Atención
Primaria) o su supletoria Ley 18.834, en los últimos 5 año	os.		
No estar inhabilitado por artículo N° 56 puntos a), b) y c)	do la Lougo 652 cobr	o Probidad	Administrativa
No estal illilabilitado poi al ticulo N 50 pulitos a), b) y c)	de la Ley 19.053 SODI	e Probluau	Auministrativa
Formulo esta declaración para ser presentada al Concur	so Público de Antece	dentes par	a proveer el cargo
de Director/a del CESFAM	de la Com	una de Mel	ipilla
Nombre, Rut y Firma del	postulante		



# ANEXO 5. Pauta de evaluación de presentación del Plan de trabajo.

	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	
CATEGORI	(3,75 puntos	(2,5 puntos	(1,25 puntos por	MALO
Α	por ítem)	por ítem)	ítem)	(o puntos por ítem)
Innovación y factibilidad	Menciona estrategias innovadoras y factibles de realizar	Sólo menciona ideas innovadoras o factibles.	Las ideas innovadoras y/o factibles presentadas son débiles y producen efectos organizacionales positivos de regular alcance.	Las ideas innovadoras y/o factibles están erradas, no consideran limitaciones normales y prácticas y podrían causar efectos negativos en la organización
Calidad	La presentación es correcta, considera los aspectos técnicos y normativos, incorpora criterios de acreditación.	La presentación no considera los criterios técnicos más importantes en el análisis y mantiene debilidades prácticas para lograr incorporar los procesos de acreditación	La presentación contiene errores en la calidad técnica, o bien organizacional, con necesidad de ser mayormente elaborado.	La presentación contiene errores sustanciales en criterios técnicos y/o organizacionales.

CATEGORIA	EXCELENTE (3,75 puntos por	BUENO (2,5 puntos por	\	MALO
Plan de trabajo	ítem)  El plan de  trabajo está  construido  correctamente.	ítem)  Plan de trabajo  con algunos  errores  técnicos en la  elaboración	ftem)  El plan de  trabajo tiene  dificultades de  aplicación, ni  realiza las  estrategias para  alcanzar todos  los objetivos.	(o puntos por ítem)  El plan de trabajo tiene debilidades estructuras que podrían impedir el alcanzar los objetivos de la organización.
Creatividad y originalidad de la propuesta.	La presentación contiene elementos creativos o originales que le dan valor a su propuesta y promueve el desarrollo de la salud en esa comunidad.	La presentación contiene criterios nuevos en la gestión de Pudahuel pero que se encuentran dentro de las actuales propuestas existentes en diferentes comunas a nivel nacional.		La presentación contiene elementos que podrían limitar la originalidad y creatividad en la propuesta.
Tiempos de entrega y formatos solicitados.	Entrega la presentación en el formato que le fue solicitado y en el plazo.	Entrega la presentación en formato pero atrasada hasta 1 hora.	el formato, con	La presentación cambia o no sigue los formatos, y se entrega atrasada en más de 3 horas.
Efectos organización ales	La presentación considera los diferentes efectos de su propuesta en una organización y en las personas.	La presentación menciona algunos efectos organizacionales s, aunque son de menor relevancia.	efectos organizacionales.	La presentación menciona actividades que pueden causar efectos organizacionales negativos en las personas.