|  |
| --- |
| **ANEXO B: CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN** |

 **“*PEGADO FUERA DEL SOBRE”***

**PROCESO DE SELECCIÓN, PARA EL INGRESO A LA ETAPA DE DESTINACIÓN Y FORMACIÓN E.D.F. AÑO 2020, DEL ARTÍCULO 8° LEY N° 19.664, DEL SERVICIO DE SALUD O”HIGGINS, PARA MÉDICOS CIRUJANOS, TITULADOS ENTRE EL 1° DE ABRIL DE 2018 Y 31 DE DICIEMBRE DE 2019, CON RESIDENCIA EN LA REGIÓN DE O”HIGGINS.**

Subdepartamento de Formación y RAD, Av. (Alameda) Libertador Bernardo O’Higgins N°609 Rancagua.

(Lunes a jueves de 08:00 a 17:30 hrs. y viernes de 08:00 a 16:00 hrs.)

**El último día se recepcionarán postulaciones hasta las 17:00 hrs.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido Paterno** |  |
| **Apellido Materno** |  |
| **Nombres** |  |
| **Cédula de Identidad**  |  |
| **Sexo (M\_F)** |  |
| **Dirección** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región (palabras)** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Fecha Nacimiento** |  |
| **Universidad de Egreso** |  |
| **Fecha de Egreso** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Fecha rendición EUNACOM** |  |

**Nota:** el postulante deberá conservar una copia del presente formulario, para acreditar en caso de que corresponda, la entrega de la carpeta de postulación en el plazo señalado en el Anexo A “Cronograma”. Sólo se considerará válido el formulario que cuente con fecha y timbre, en que conste la recepción de los documentos por parte del Subdepartamento de Formación y R.A.D. del Servicio de Salud O’Higgins.

TIMBRE y FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_