

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES <i>Conjugo Construyendo Ciudad</i></p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

BASES
PROCESO DE SELECCIÓN
CONTADOR(A) AUDITOR(A)
44 HORAS SEMANALES
PLAZO FIJO
CESFAM NORORIENTE
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD

COMUNA DE LOS ANGELES, ENERO 2023

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES. CUALQUIER COPIA PARCIAL O TOTAL NO ES VÁLIDA SIN LA DEBIDA AUTORIZACIÓN DE ELLA.

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Conjuntamente Construyendo Ciudad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La Dirección Comunal de Salud en representación de la Municipalidad de Los Ángeles, convoca a un Proceso de Selección con el fin de proveer el cargo **CONTADOR(A) AUDITOR(A)**, para CESFAM Nororiental, de acuerdo a las presentes Bases Administrativas.

Los Postulantes requieren ser personas con alto interés y compromiso con el Servicio Público, con Identidad Institucional y Capacidad de Trabajo en Equipo.

II. REQUISITOS GENERALES:

Establecidos en la Ley N°19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y Ley N°19.653: “Ley sobre Probidad Administrativa de los Órganos de la Administración del Estado”, a saber:

1. Ser Ciudadano. En casos de excepción, determinados por la Comisión de Concursos, establecida en el Art. 35 de la Ley N°19.378, podrán ingresar profesionales extranjeros que posean título legalmente reconocido. En todo caso en igualdad de condiciones se preferirá a los profesionales chilenos.
2. Haber cumplido con la Ley de Reclutamiento y Movilización, cuando fuere procedente.
3. Tener una salud compatible con el cargo. Acreditado a través de profesional médico validado por COMPIN.
4. Cumplir con los requisitos a que se refieren el artículo 6º, 7º, 8º y 9º de la Ley N°19378.
 - Artículo 6º “Para ser clasificado en las categorías señaladas en las letras a) y b) del artículo precedente, (letra a, artículo 5, Médicos Cirujanos, Farmacéuticos, Químico-Farmacéuticos, bioquímicos y Cirujano-dentistas. letra b, Otros Profesionales), se requerirá estar en posesión de un título profesional de una carrera de a lo menos ocho semestres de duración. Para ser clasificado en la categoría señalada en la letra c) del mismo artículo, se requerirá un título de nivel superior de aquellos a que se refiere el artículo 31 de la Ley N.º 18.962”.
 - Artículo 7º “Para ser clasificado en la categoría señalada en la letra d) del artículo 5 (letra d técnicos de Salud), se requerirá licencia de enseñanza media y haber realizado, a lo menos, un curso de auxiliar paramédico de 1.500 horas, debidamente acreditado ante el Ministerio de Salud.”
 - Artículo 8º “Para ser clasificado en la categoría señalada en la letra e) del artículo 5 de esta ley, se requerirá de licencia de enseñanza media.”
 - Artículo 9º “Para ser clasificado en la categoría señalada en la letra f) del artículo 5º de esta ley, se requerirá licencia de enseñanza básica.”
5. 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.
6. No haber cesado en algún cargo público por calificación deficiente o medida disciplinaria, aplicada en conformidad a las normas legales vigentes (de la Ley N°18.834, Estatuto Administrativo), a menos que hayan transcurrido cinco años o más desde el término de los servicios y mediando rehabilitación en el caso de destitución.

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Caring. Connecting. Creating.</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

No estar afecto a inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Ley N°18.695. y art. 56 Ley N°19.653.

III. REQUISITOS ESPECÍFICOS:

1. Para la postulación del cargo **CONTADOR(A) AUDITOR(A)**, deberá poseer título profesional de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 19.378 artículo 33, según se indica a continuación:

| Vacante | Cargo | Categoría | Jornada | Sueldo Bruto |
|---------|------------------------|-----------|--------------------|--------------|
| 01 | CONTADOR(A) AUDITOR(A) | B | 44 horas semanales | \$1.352.674 |

El nombramiento del **CONTADOR(A) AUDITOR(A)**, se desempeñará en la jornada según lo estipulado en el artículo 15 de la Ley N°19.378, el cual dice: “La jornada ordinaria de trabajo será de cuarenta y cuatro horas semanales. Se distribuirá de lunes a viernes, en horario diurno y continuo, comprendido entre las 08 y 20 horas, con tope de 9 horas diarias”, distribución horaria que se asignará dependiendo de las necesidades de la DCS. Esta contratación tendrá una renovación de acuerdo al desempeño del(la) profesional, por lo pronto la vigencia de esta es, hasta el **31 de diciembre del 2023**.

IV. ANTECEDENTES DE LOS CARGOS A POSTULAR:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA PRESTACIÓN:

Se requiere profesional **CONTADOR(A) AUDITOR(A)** para desempeñarse en CESFAM Nororiente, con alta vocación de servicio, experiencia, compromiso institucional y capacidad de empoderamiento.

2. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN:

Se requiere profesional **CONTADOR(A) AUDITOR(A)**, con experiencia en Atención Primaria de Salud, manejo en compras públicas y su acreditación, conocimiento en inventario y en recursos humanos público.

3. PRINCIPALES SERVICIOS:

En el desempeño de su cargo el(la) Profesional, deberá dar cumplimiento a las siguientes labores, a saber:

- Llevar el control de la ejecución administrativa de los procesos de Contrataciones Públicas.
- Llevar control y gestión de la documentación administrativa de los servicios básicos.
- Realizar toma Inventarios y su actualización en CESFAM Nororiente y sus dependencias

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Cariño Construyendo Calidad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Visitas en terrero a las dependencias de CESFAM Nororiente para detectar necesidades.
- Apoyo en otras tareas encomendadas por su jefatura.
- Cumplir con las demás funciones que le encomiende su jefatura, de acuerdo a la naturaleza de sus funciones y que estén dentro del Marco Legal.

4. COMPETENCIAS TÉCNICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO:

- Conocimiento del Estatuto Administrativo de la Atención Primaria de Salud y Estatuto Administrativo Municipal.
- Conocimiento de la Normativa Legal que regula la Atención Primaria de Salud, modificaciones y supletorias.
- Conocimiento de la Ley de Compras Públicas.
- Conocimiento sobre Normativa atingente al Marco de acción municipal.
- Conocimiento en Inventario.
- Manejo herramientas Microsoft Office: Word, Excel, etc.

5. COMPETENCIAS BLANDAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO:

- Responsabilidad y compromiso con el trabajo.
- Desarrollo de relaciones interpersonales respetuosas y confiables.
- Capacidades de empoderamiento y toma de decisiones efectivas.
- Capacidad para priorizar tareas y actividades de manera eficiente.
- Capacidad de integrarse y trabajar en equipo.
- Capacidad para adaptarse a los cambios.
- Comunicación Efectiva
- Manejo de conflictos
- Compromiso con la organización
- Probidad

V. DE LA POSTULACIÓN:

1. FORMA DE POSTULAR:

Cada postulante podrá acceder al portal institucional www.losangeles.cl, (Link: Concurso Público) para descargar las respectivas Bases del Proceso de Selección.

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Conjugar Compromiso Calidad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. ENTREGA DE ANTECEDENTES:

Este Proceso de Selección es entendido como público y como tal, abierto a todas aquellas personas que cumplan con los requisitos legales exigidos para desempeñar el cargo propuesto, por tanto, todos los postulantes deberán regirse estrictamente por lo señalado en las presentes Bases.

El proceso en su totalidad tiene como objetivo primordial, escoger el(la) candidato(a) más idóneo(a) para el cargo y consistirá en un procedimiento técnico y objetivo, en el que se ponderarán diversos factores tales como: Antecedentes Curriculares de Formación y Capacitación, Experiencia Laboral, Entrevista Psicolaboral y Competencia Profesional, este último punto, por medio entrevista personal por la Comisión de Selección.

Los antecedentes y documentos presentados deben ir ordenados de acuerdo a lo indicado en las presentes bases. No se aceptarán entregas parciales, ni se podrá agregar nuevos antecedentes, una vez recibida la postulación.

Toda la documentación será recepcionada indicando en el asunto: **POSTULA A SELECCIÓN: CONTADOR(A) AUDITOR(A) PARA CESFAM NORORIENTE**. Los documentos adjuntados serán revisados por la Comisión de Selección, en la fecha establecida, siendo responsabilidad del postulante incorporar todos los documentos solicitados.

La comisión de selección descartará aquellas postulaciones que se encuentren incompletas. Solo aquellos postulantes que cumplan con el 100% de la documentación requerida en estas bases podrán pasar a la revisión curricular de los antecedentes.

La información relativa a las fechas y procesos de selección será publicada a través del sitio web de www.losangeles.cl. (Link: Concurso Público).

Será de exclusiva responsabilidad de cada Postulante tomar conocimiento e informarse de las sucesivas fases de este proceso de selección.

3. ANTECEDENTES Y DOCUMENTOS PARA POSTULAR:

Los postulantes al proceso de selección deberán presentar los siguientes documentos de acuerdo al orden de prelación indicado, los que deberán venir ordenados según se indica:

- **Ficha de Postulación:** con el cargo al que postula, identificación del postulante y lista de documentos para adjuntar. **(Anexo N°1)**

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES <i>Conjugo Construyendo Ciudad</i></p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- **Currículum Vitae Ciego:** con apellidos y número de Cédula de Identidad; correo electrónico, teléfono vigente y otros de interés. **(Anexo N°2).**
- **Fotocopia de la Cédula de Identidad,** por ambos lados fotocopia simple
- **Certificado de Título Profesional** correspondiente, con presentación de fotocopia simple.
- **Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud, original.** (si procede)
- **Certificado de Nacimiento, original.**
- **Certificado de situación militar al día** original o fotocopia simple (si realizo o no el servicio militar, de igual manera lo debe presentar, solo varones).
- **Solicitud de Certificado de Antecedentes,** firmada **(Anexo N°3)**
- **N° Registro Nacional de Discapacidad. (En caso de estar registrado)**
- **Otras Certificaciones** (Ej.: Seminarios, Cursos, Jornadas, Congresos, etc.) que acrediten estudios y cursos de formación educacional y de capacitación, en todos se deberá indicar en forma explícita la cantidad de horas, nota y el nombre de la Institución que los impartió, fotocopia simple.
- **Acreditación de experiencia laboral,** en establecimientos de salud o instituciones privadas, mediante la certificación de RRHH. **Experiencia deseable en atención primaria de salud o entidades públicas** (se deben descontar los Permisos Sin Goce de Remuneraciones).
- **Declaración Jurada Simple (Anexo N°4).**

La recepción de los antecedentes de los postulantes será vía correo electrónico al destinatario seleccionpersonaldcs@gmail.com, por motivos de contingencia sanitaria no se recepcionarán antecedentes de forma física, dentro de los términos señalados en el Cronograma de Actividades, que se indica más adelante.

VI. DEL PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN:

1. RECLUTAMIENTO:

A través de nuestro correo de selección serán recepcionados en forma digital, los antecedentes enviados a seleccionpersonaldcs@gmail.com, indicando en el asunto: Postula a **CONTADOR(A) AUDITOR(A)**.

2. FILTRO CURRICULAR:

Revisión y análisis de la documentación presentada por los postulantes, en relación si están todos los documentos exigidos y su legalidad, como también si cuenta con la experiencia y conocimientos necesarios. En sobre cerrado y con remitente como se anexa **(Anexo N°4)**. Sólo los postulantes que cumplan con todas estas características pasarán a Entrevista Psicolaboral. La Comisión de selección

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Construyendo Ciudad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

descartará a aquellos expedientes que se encuentren incompletos en cuanto a lo requerido y su legalidad. **Aquellos puntajes superiores o igual a 30 puntos, pasarán a la Entrevista Psicolaboral.**

3. ENTREVISTA PSICOLABORAL:

Entrevista a cargo de nuestro psicólogo organizacional donde se evaluará el ajuste del candidato con el perfil del cargo. Se aplicará una batería de test psicológicos sumado a una entrevista por competencias. Aquellos postulantes que obtengan en su informe psicolaboral la calificación “Apto” pasarán a la Comisión de Selección.

4. APRECIACIÓN COMISIÓN DE SELECCIÓN:

Busca medir el grado de conocimiento profesional para el cargo. Esto estará supervisado por profesionales de cada área para contar con preguntas atinentes al funcionamiento técnico de los cargos (Artículo Quinto).

5. REVISIÓN DE ANTECEDENTES CURRICULARES DE LOS POSTULANTES (FILTRO CURRICULAR):

5.1 ANTECEDENTES CURRICULARES, PUNTAJE MÁXIMO 40 PUNTOS.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 5.1.1 Capacitación | Máximo 10 puntos |
| 5.1.2 Experiencia (deseable en Atención primaria de salud o entidades públicas.) | Máximo 30 puntos |
| Total: | 40 puntos |

5.1.1 CAPACITACIÓN, MÁXIMO 10 PUNTOS.

Se considerarán Cursos de Capacitación, Seminarios o Jornadas, presenciales y/o virtuales medidas en horas pedagógicas (45 minutos), debidamente certificados.

Se obtendrá el puntaje siguiente, según las horas en Capacitación:

| Nº Horas de capacitación | Puntos Asignados |
|--------------------------|------------------|
| 01 – 40 | 03 puntos |
| 41 - 80 | 05 puntos |
| 81 y más | 10 puntos |

Se debe entender que los Cursos de Capacitación, Seminarios o Jornadas, deben tener **relación** con su competencia profesional y las necesidades del cargo. **Atingente al cargo.**

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Conjugo Construyendo Ciudad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5.2 EXPERIENCIA LABORAL DESEABLE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD O ENTIDADES PÚBLICAS. MÁXIMO 20 PUNTOS.

Las experiencias laborales deben indicar fechas de inicio y de término de los períodos de servicios efectivos (descontar los permisos sin goce de remuneraciones).

Acorde a los de servicios efectivos en las unidades descritas, se otorgarán los siguientes puntajes:

| Años de Servicio | Puntos asignados |
|------------------|------------------|
| ≤1 año | 15 puntos |
| 1 año a 2 años | 20 puntos |
| Mayor a 2 años | 30 puntos |

VII. DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN:

Con derecho a voz y voto:

- Director/a Comunal de Salud o su representante.
- Directora CESFAM Nororiente
- Referente Técnico de la Dirección Comunal de Salud, que actuará como experto en el cargo.

Con derecho a voz:

- Encargado(a) de Selección de Personal o su representante.

1. FACULTADES DEL COMISIÓN DE SELECCIÓN:

- Revisar y proponer indicaciones a las bases del proceso de selección de antecedentes.
- Proponer al Sr. Alcalde la terna con los candidatos con puntajes más altos, en orden decreciente.
- De no haber ningún postulante que cumpla con el perfil, la Comisión de Selección cerrará el proceso, solicitando a la Directora de Salud Comunal declararlo desierto.
- Validar el cierre del proceso a través de sus firmas en el Acta.

2. PUNTAJE DE CADA PRUEBA, PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS

| Etapa | Puntaje |
|--------------------------------------|-----------|
| a) Análisis Curricular | 40 puntos |
| b) Apreciación Comisión de Selección | 60 puntos |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Conjugar Compromiso Calidad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. APRECIACIÓN COMISIÓN DE SELECCIÓN: PUNTAJE MÁXIMO 60 PUNTOS.

La entrevista será aplicada a todos los postulantes que logren avanzar en la entrevista psicolaboral. Esta entrevista será realizada por la Comisión de Selección, según pauta diseñada para entrevista, donde se medirán las capacidades y competencias técnicas de los concursantes para el cargo. La duración de la entrevista no deberá sobrepasar los 20 minutos. Aprox.

4. ELECCIÓN DEL POSTULANTE:

El Sr. Alcalde elegirá entre los postulantes propuestos por el comité de selección. Para ello tiene la facultad de convocar a entrevista personal a cada uno de ellos (en caso de ser necesario) Cabe señalar que esta entrevista será de carácter presencial y se llevará a cabo en la comuna de Los Ángeles.

5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ETAPA | FECHA INICIO | FECHA TÉRMINO |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Fecha de publicación | 01-03-2023 | - |
| Descargar bases en sitio web y recepción de antecedentes | 01-03-2023 | 08-03-2023 |
| Fecha de cierre de recepción de antecedentes | | 08-03-2023 (Hasta las 23:59 hrs) |
| Filtro Curricular | 09-03-2023 | 10-03-2023 |
| Evaluación Psicolaboral | 13-03-2023 | 14-03-2023 |
| Entrevista por Comité de Selección | 16-03-2023 | 17-03-2023 |
| Entrega de la terna al Sr. Alcalde | 20-03-2023 | |
| Notificación de los postulantes seleccionados | Según fecha de resolución del Sr. Alcalde | |
| Fecha de inicio de funciones | Según fecha de resolución del Sr. Alcalde | |

** Este Cronograma de Actividades, está sujeto a cambios, por lo cual las fechas son tentativas. La información de cada etapa, la evolución del proceso y los cambios del cronograma, serán comunicados a través del teléfono y/o correo electrónico que consta en el currículo ciego de cada postulante **quien debe estar atento a estas notificaciones para no quedar fuera del proceso.***

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Cariño Construyendo Calidad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO N°1

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

1. CARGO AL QUE POSTULA

| |
|--|
| |
|--|

2. IDENTIFICACION DEL POSTULANTE

| | |
|--------------------|-------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| | |
| CELULAR | OTRO NÚMERO DE CONTACTO |
| | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

3. DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | SI | NO |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Curriculum ciego (Anexo 2) | | |
| Certificado de Nacimiento original | | |
| Fotocopia Cedula de Identidad | | |
| Solicitud de Certificado de Antecedentes firmada (Anexo 3) (Excluyente) | | |
| Certificado de título profesional fotocopia simple | | |
| Certificados que Acrediten Experiencia Profesional fotocopia simple (Excluyente) | | |
| Certificado de Posgrado o Pos título, fotocopia simple | | |
| Certificados con Capacitaciones realizadas fotocopia simple | | |
| Certificado prestador superintendencia de salud original (si procede) | | |
| Certificado de situación militar al día original (varones) | | |
| Declaración Jurada Simple (Anexo 4) | | |

*** De acuerdo al Código de Buenas Prácticas Laborales, el formulario de postulación y el currículum ciego solicitado deberán contener sólo los apellidos del postulante, sin nombre. Tampoco incluir foto, RUN, dirección, ni señalar sexo, estado civil u otra identificación**

FIRMA DEL POSTULANTE

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Conjugo Construyendo Ciudad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO N°2

FORMULARIO CURRICULUM CIEGO

1. DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------|------------------|
| | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| | |
| TELÉFONO | CELULAR |
| CORREO ELECTRÓNICO | |

2. TITULO(S) (solo aquellos con certificados)

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|
| | | |
| TITULO | PERIODO (Desde – Hasta) | INSTITUCIÓN |
| | | |
| FECHA DE TITULACIÓN (día-mes-año) | DURACIÓN DE LA CARRERA (número de semestres) | |

3. ESTUDIOS DE ESPECIALIZACION: Diplomados, Postítulos. Solo aquellos con certificados legalizados y posteriores a obtención del título. De ser necesario, inserte más celdas.

| | | |
|--------|----------------------------|-------------|
| | | |
| TITULO | PERIODO (Desde – Hasta) | INSTITUCIÓN |

| | | |
|--------|----------------------------|-------------|
| | | |
| TITULO | PERIODO (Desde – Hasta) | INSTITUCIÓN |

| | | |
|--------|----------------------------|-------------|
| | | |
| TITULO | PERIODO (Desde – Hasta) | INSTITUCIÓN |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Carácter. Construyendo Calidad.</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. **CAPACITACION:** Indicar solo aquellos con certificados y posteriores a obtención del título. De ser necesario, inserte más celdas.

| | |
|----------------------------------------------------|--|
| Nombre del Curso y/o Seminario | |
| Fecha: desde / hasta | |
| N° de Horas pedagógicas | |
| Calificación Obtenida | |
| Nombre de la Institución que dicto el Curso | |

| | |
|----------------------------------------------------|--|
| Nombre del Curso y/o Seminario | |
| Fecha: desde / hasta | |
| N° de Horas pedagógicas | |
| Calificación Obtenida | |
| Nombre de la Institución que dicto el Curso | |

| | |
|----------------------------------------------------|--|
| Nombre del Curso y/o Seminario | |
| Fecha: desde / hasta | |
| N° de Horas pedagógicas | |
| Calificación Obtenida | |
| Nombre de la Institución que dicto el Curso | |

| | |
|----------------------------------------------------|--|
| Nombre del Curso y/o Seminario | |
| Fecha: desde / hasta | |
| N° de Horas pedagógicas | |
| Calificación Obtenida | |
| Nombre de la Institución que dicto el Curso | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES <i>Cariño Construyendo Ciudad</i></p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

5. **EXPERIENCIA LABORAL:** Indicar solo aquellas atinentes al cargo, posterior a titulación y comprobables. De ser necesario, inserte más celdas.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la Institución o Empresa | |
| Ciudad | |
| Departamento, unidad, área de desempeño | |
| Cargo | |
| Periodo de permanencia (desde/hasta) | |
| Tipo de Contrato | |
| N° de horas semanales | |
| Indicar nombre de referencia, cargo y teléfono del jefe directo al cargo que Ud. ocupo | |
| Descripción general de funciones realizadas y principales logros | |
| | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre de la Institución o Empresa | |
| Ciudad | |
| Departamento, unidad, área de desempeño | |
| Cargo | |
| Periodo de permanencia (desde/hasta) | |
| Tipo de Contrato | |
| N° de horas semanales | |
| Indicar nombre de referencia, cargo y teléfono del jefe directo al cargo que Ud. ocupo | |
| Descripción general de funciones realizadas y principales logros | |
| | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES <i>Conjugo Construyendo Ciudad</i></p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

6. OTROS ANTECEDENTES

Aquí Ud. Puede ingresar información que considere relevante, como cursos no certificados, participación en organizaciones, uso de software, idiomas, hobbies, etc.

7. MOTIVACION PARA POSTULAR AL CARGO

Indique brevemente cuáles son sus motivaciones para postular al cargo. Señale cuál sería su aporte.

8. REFERENCIAS LABORALES

Mencione nombre, cargo y número de contacto de sus dos últimos empleadores. Debe considerar a un superior jerárquico al cargo que usted desempeñó.

1.-

2.-

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES <i>Cariño Compartiendo Cuidado</i></p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO N°3: SOLICITUD DE ANTECEDENTES

MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES
DIRECCION COMUNAL DE SALUD
UNIDAD DE PERSONAL

SOLICITUD DE ANTECEDENTES

LOS ANGELES, _____

De acuerdo al art. 10 letra f) de la Ley 18.883 que dice "No estar inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado o procesado por crimen o simple delito", la Dirección de Comunal de Salud de la Municipalidad de Los Ángeles, solicita a Ud., información de la siguiente persona; postulante a cargo en el Área de Salud Municipal:

Nombre:

R.U.T:

FECHA NACTO.:

LUGAR:

FIRMA INTERESADO

Sin otro particular, le saluda atentamente,

VIVIANA MATAMALA QUEZADA
ENC. UNIDAD DE PERSONAL

VMQ
c.c.:
Reg. Civil
Oficina de Personal

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES</p> |  <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ANGELES Cariño Construyendo Ciudad</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</p> <p>BASES PROCESO DE SELECCIÓN CONTADOR(A) AUDITOR(A) 44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO CESFAM NORORIENTE</p> |  <p>DCS DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD LOS ANGELES</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO N°4

DECLARACION JURADA

YO _____, cédula de identidad RUT _____, de nacionalidad _____, estado civil _____, profesión _____, domiciliado en _____,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- a) No haber sido condenado(a) ni declarado(a) reo por resolución ejecutoriada en proceso por crimen o simple delito de acción pública, ni tampoco suspendido(a) en sumario administrativo, declaración que hago conforme a lo dispuesto en las disposiciones del Estatuto Administrativo vigente.
- b) Que no estoy afecto(a) a las incompatibilidades ni prohibiciones contempladas en el Título I de la Ley Nro. 19.378, ni suspendido en sumario administrativo, ni afecto (a) por medidas disciplinarias en petición de renuncia o destitución.
- c) Que no estoy afecto (a) a alguna de las causales de inhabilidad previstas en el artículo 56 de la Ley Nro. 19.653, de Probidad Administrativa.
- d) Que no tengo vigente o suscrito por mí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a 200 UTM o más con la Municipalidad de Los Ángeles y que tampoco tengo litigios pendientes con dicha Institución. Además, declaro que no tengo la calidad de director, administrador, representante o socio titular del 10% o más de los derechos de sociedad que tenga contratos o cauciones con la Municipalidad de Los Ángeles.
- e) Que no tengo la calidad de cónyuge, hijo, adoptado o pariente hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive, respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos de la Municipalidad de Los Ángeles.
- f) Situación Contractual: (maque con una x)

| Condición | SI | NO |
|---------------------------------------|----|----|
| Funcionario/a del mismo Servicio | | |
| Funcionario/a de otro Servicio | | |
| Con Honorario en el mismo Servicio | | |
| Con Honorario en un Servicio distinto | | |
| Sin Relación Laboral con el Estado | | |

En caso de trabajar en otro Servicio, ya sea público o privado, indicar lugar y horario: _____

FIRMA

Los Ángeles, _____