



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE  
44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO



**BASES  
PROCESO DE SELECCIÓN  
TÉCNICO EN ENFERMERÍA DE NIVEL SUPERIOR O  
TÉCNICO EN FARMACIA DE NIVEL SUPERIOR  
(UNIDAD DE FARMACIA)  
44 HORAS SEMANALES  
PLAZO FIJO  
CESFAM SANTA FE**

**COMUNA DE LOS ÁNGELES, DICIEMBRE 2024**

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<br/>LOS ANGELES</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES<br/>DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD<br/>BASES PROCESO DE SELECCIÓN<br/><b>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE</b><br/><b>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</b></p> |  <p>DCS<br/>DIRECCIÓN<br/>COMUNAL DE<br/>SALUD<br/>LOS ANGELES</p> |
|--|--|---|

## I. INTRODUCCIÓN:

La Dirección Comunal de Salud en representación de la Municipalidad de Los Ángeles, convoca a un Proceso de Selección con el fin de proveer **cargo TENS/TNSF** para CESFAM Santa Fe de la Dirección Comunal de Salud, 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.
4. Cumplir con los requisitos a que se refieren el artículo 6º, 7º, 8º y 9º de la Ley N°19.378.
  - 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°18.883, 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.
7. No estar afecto a inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Ley N°18.695. y art. 56 Ley N°19.653.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES</b><br><b>DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD</b><br><b>BASES PROCESO DE SELECCIÓN</b><br><b>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE</b><br><b>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</b> |  |
|---|--|---|

### III. REQUISITOS ESPECÍFICOS:

1. Para la postulación del cargo **TENS o TNSF**, deberá poseer título Técnico Nivel Superior de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 19.378 artículo 6, según se indica a continuación:

| VACANTE | CARGO     | CATEGORÍA | JORNADA            | SUELDO BRUTO |
|---------|-----------|-----------|--------------------|--------------|
| 01      | TENS/TNSF | C         | 44 horas semanales | \$684.998    |

El nombramiento del **TENS/TNSF** 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 CESFAM Santa Fe. 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 2025**.

Se hace presente a los postulantes que, como todo cargo municipal, están sujetos a la eventualidad de su destinación a funciones, de la misma jerarquía y propias de su cargo, en cualquier localidad dentro de la comuna de Los Ángeles, y en caso de implicar aquello un cambio de residencia habitual, se le notificará con una anticipación mínima de 30 días. El cumplimiento de estas destinaciones es una de las obligaciones funcionarias que asume el postulante que sea seleccionado. Todo lo anterior, de acuerdo a los artículos 70, 71 y 58 letra e) de la Ley 18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, y art. 43 inciso tercero de la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

### IV. ANTECEDENTES DE LOS CARGOS A POSTULAR:

#### 1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA PRESTACIÓN:

Se requiere Técnico en Enfermería Nivel Superior o Técnico en Farmacia Nivel Superior con experiencia para desempeñarse en Unidad de Farmacia, del CESFAM Santa Fe perteneciente a la Dirección Comunal de Salud, con alta vocación de servicio, compromiso institucional al equipo de salud y al funcionamiento del establecimiento, todo esto enmarcado en los principios del modelo de atención integral de salud familiar y comunitaria.

#### 2. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN:

Se requiere cubrir cargo con un/a Técnico en Enfermería Nivel Superior o Técnico de Farmacia Nivel Superior para trabajar en Unidad de Farmacia, del CESFAM Santa Fe perteneciente a la Dirección Comunal de Salud.

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>MUNICIPALIDAD<br/>LOS ANGELES</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES<br/>DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD<br/>BASES PROCESO DE SELECCIÓN<br/>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE<br/>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</p> |  <p>DCS<br/>DIRECCIÓN<br/>COMUNAL DE<br/>SALUD<br/>LOS ANGELES</p> |
|--|--|---|

### 3. PRINCIPALES SERVICIOS:

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

- Conocer e identificarse con la visión, misión del CESFAM Santa Fe.
- Cumplir con el deber y obligación propia que impone el marco jurídico vigente, efectuando con excelencia su trabajo; o que implica explotar al máximo su conocimiento en el área del cual se es responsable.
- Cumplir con los protocolos y normas sanitarias en general y las particulares de su labor y cumplir con las formalidades del cargo determinadas por su jefatura.
- Cuidar los bienes públicos entregados para que se desarrollen las funciones.
- Despachar medicamentos de acuerdo a la normativa legal que rige el despacho y dispensación de productos farmacéuticos tanto en Farmacia de CESFAM Santa Fe, como en Botiquines asociados al establecimiento, de acuerdo a las necesidades del servicio, ya sea en días u horarios solicitados por su jefatura directa.
- Realizar de forma eficiente los procesos de recepción, almacenamiento, y preparación de los medicamentos e insumos provenientes de la droguería comunal de salud.
- Realizar traslado de medicamentos tanto desde Bodega a Farmacia o hasta cualquier unidad que se solicite.
- Realizar control permanentemente a las fechas de vencimiento de los medicamentos e insumos almacenados en bodega de CESFAM Santa Fe e informar al Químico Farmacéutico encargado de la Unidad de Farmacia para gestionar dichos productos.
- Realizar registro de temperatura a los refrigeradores que contienen medicamentos termolábiles además de registrar temperatura y humedad ambiental en las distintas zonas de la Farmacia y su Bodega de CESFAM Santa Fe.
- Realizar inventarios mensuales para verificar de forma manual que las cantidades físicas y reales en stock de cada producto de la Unidad de Farmacia coincidan con los registros mantenidos por la Farmacia de CESFAM Santa Fe.
- Preparar pedidos “mensuales” de acuerdo a la solicitud de los diferentes establecimientos dependientes del CESFAM Santa Fe, así como también preparar solicitudes “pendientes” o “extraordinarios” de acuerdo a necesidad previa autorización del Encargado/a de Unidad de Farmacia o QF.
- Realizar retiro, registro y dar de baja medicamentos vencidos o deteriorados tanto en Farmacia como en Bodega de CESFAM Santa Fe.
- Deberá registrar por cada pedido preparado la fecha, nombre, Rut y firma de quien preparó el pedido, además de la descripción del producto farmacéutico o insumo, vencimiento, cantidad, lote y cantidad de bultos totales a entregar.
- Velar por el resguardo de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos de la Unidad de Farmacia, manteniendo identificados y ordenados todos los productos farmacéuticos, asegurando su protección, y facilitando su ubicación dentro de la Unidad de Farmacia, Bodega u Botiquín asociado.
- Apoyar en todas las funciones que su jefe directo le delegue.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE  
44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO



**4. COMPETENCIAS TÉCNICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO:**

- Conocimiento de la Normativa Legal que regula la Atención en salud,
- Conocimiento básico de la normativa que rige a las farmacias, botiquines, almacenes farmacéuticos y Droguerías.

**COMPETENCIAS BLANDAS PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO:**

- Probidad.
- Ética profesional.
- Orientación de Servicio al Cliente
- Desarrollo de relaciones interpersonales respetuosas.
- Trabajo Bajo Presión.
- Liderazgo.
- Capacidad de integrarse y trabajar en Equipo.
- Trato empático al contexto de los usuarios de la comunidad.
- Proactividad en el contexto del trabajo en SISTEMA DE URGENCIA.

**V. DE LA POSTULACIÓN:**

**1. FORMA DE POSTULAR:**

Cada postulante podrá acceder al portal institucional [www.losangeles.cl/trabaja-con-nosotros/pestaña Dirección Comunal de Salud](http://www.losangeles.cl/trabaja-con-nosotros/pestaña_Dirección_Comunal_de_Salud), para descargar las respectivas Bases del Proceso de Selección.

**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.

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>MUNICIPALIDAD<br/>LOS ANGELES</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES<br/>DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD<br/>BASES PROCESO DE SELECCIÓN<br/><b>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE</b><br/><b>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</b></p> |  <p>DCS<br/>DIRECCIÓN<br/>COMUNAL DE<br/>SALUD<br/>LOS ANGELES</p> |
|--|--|---|

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: TENS o TNSF, 44 horas, Plazo Fijo, Unidad de Farmacia, CESFAM Santa Fe perteneciente a la Dirección Comunal de Salud** Los documentos adjuntos 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/trabaja-con-nosotros/](http://www.losangeles.cl/trabaja-con-nosotros/) pestaña **Dirección Comunal de Salud**.

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:

- **Formulario de Postulación:** con el cargo al que postula, identificación del postulante y lista de documentos para adjuntar. **(Anexo N°1)**
- **Currículum Vitae:** Puede adjuntar su currículum personal siempre y cuando contenga la siguiente información: Años de Experiencia en los lugares que se ha desempeñado (con fechas) nombre completo y número de Cédula de Identidad; fecha de nacimiento, correo electrónico, teléfono o celulares vigentes de referencias laborales, diplomas con los que cuente, horas de capacitación y otros de interés
- **Currículum Vitae Ciego (Optativo):** 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 Técnico Nivel Superior** correspondiente, con presentación de fotocopia simple.
- **Certificado de Nacimiento,** original o copia digital.
- **Certificado de Situación Militar al día** original o copia digital (si realizó o no el servicio militar, de igual manera lo debe presentar, solo varones).
- **Certificado de Antecedentes,** original
- **N° Registro Nacional de Discapacidad.** (En caso de estar registrado).



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
**TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE**  
**44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO**



- **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 Atención Primaria o Institución Pública, mediante la certificación correspondiente. Experiencia Efectiva (Se deben descontar los Permisos Sin Goce de Remuneraciones). El documento debe ser en original y/o fotocopia simple de la Institución Pública o Departamento de Recursos Humanos.
- **Declaración Jurada Simple.**
- **Certificado prestador superintendencia de salud original.**

**LA RECEPCIÓN DE LOS ANTECEDENTES DE LOS POSTULANTES SERÁ VÍA CORREO ELECTRÓNICO AL DESTINATARIO [seleccionpersonaldcs@gmail.com](mailto:seleccionpersonaldcs@gmail.com), DENTRO DE LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, QUE SE INDICA EN LA PÁGINA N°10 DE LAS BASES.**

## **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](mailto:seleccionpersonaldcs@gmail.com), indicando en el asunto: Postula a **TENS o TNSF, 44 horas, Plazo Fijo, Unidad de Farmacia, CESFAM Santa Fe perteneciente a la Dirección Comunal de Salud**

### **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. Sólo los postulantes que cumplan con todas estas características pasarán a Entrevista Psicolaboral. La Comisión de Selección 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. En caso de no existir postulaciones iguales o superior al puntaje de corte, este será bajado a 20 puntos.**

### **3. ENTREVISTA PSICOLABORAL:**

Entrevista a cargo de un psicólogo de la Unidad de Reclutamiento y Selección, 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.

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

**5.1 ANTECEDENTES CURRICULARES, PUNTAJE MÁXIMO 40 PUNTOS.**

|  |                  |
|--|------------------|
| 5.1.1 Capacitación                       | Máximo 20 puntos |
| 5.1.3 Experiencia en APS o Salud Pública | Máximo 20 puntos |
| <b>Total:</b>                            | <b>40 puntos</b> |

**5.2 CAPACITACIÓN, MÁXIMO 20 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 horas de capacitación  | 10 puntos        |
| 41 – 80 horas de capacitación  | 15 puntos        |
| 81 y más horas de capacitación | 20 puntos        |

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

**5.3 EXPERIENCIA LABORAL EN APS O SALUD PÚBLICA, 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 |
|---------------------------------------|------------------|
| Menor o igual a 1 año                 | 10 puntos        |
| 1 año 1 día a 2 años 11 meses 29 días | 15 puntos        |
| Igual o mayor a 3 años                | 20 puntos        |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>MUNICIPALIDAD<br/>LOS ANGELES</p> | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES<br/>DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD<br/>BASES PROCESO DE SELECCIÓN<br/><b>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE</b><br/><b>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</b></p> |  <p>DCS<br/>DIRECCIÓN<br/>COMUNAL DE<br/>SALUD<br/>LOS ANGELES</p> |
|--|--|---|

### **I. DE LA COMISIÓN DE SELECCIÓN:**

Con derecho a voz y voto:

- Director CESFAM Santa Fe o su Representante.
- Jefatura de Cargo.
- Referente Técnico de la Dirección Comunal de Salud, que actuará como experto en el cargo.

Con derecho a voz:

- Profesional de Unidad de Reclutamiento Selección e Inducción de Personas.

#### **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 Director(a) 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 |

#### **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 se estima en 20 minutos aproximadamente.

#### **4. ELECCIÓN DEL POSTULANTE:**

El Sr. Alcalde elegirá entre los postulantes propuestos por el Comisión 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.

|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <p>MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES<br/> DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD<br/> BASES PROCESO DE SELECCIÓN<br/> <b>TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE</b><br/> <b>44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO</b></p> |  |
|---|--|---|

**5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

| ETAPA  | FECHA INICIO                | FECHA TÉRMINO                                   |
|--|-----------------------------|---|
| Fecha de Publicación.  | 03-12-2024                  | -   |
| Difusión de Bases Administrativas y recepción de antecedentes. | 03-12-2024                  | 10-12-2024                                      |
| Fecha Cierre de Recepción de Antecedentes.                     | -                           | <b>10-12-2024</b><br><b>Hasta las 23:59 Hrs</b> |
| Filtro Curricular.   | 11-12-2024                  | 12-12-2024                                      |
| Evaluación Psicolaboral.                                       | 13-12-2024                  | 16-12-2024                                      |
| Entrevista por Comité de Selección.                            | 17-12-2024                  | 18-12-2024                                      |
| Entrega de la Terna al Sr. Alcalde.                            | 19-12-2024                  | 20-12-2024                                      |
| Notificación de los Postulantes Seleccionados.                 | *Según resolución Alcaldía* |   |
| <b>FECHA DE INICIO DE FUNCIONES</b>                            | *Según resolución Alcaldía* |   |

**\* 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 CURRÍCULUM CIEGO DE CADA POSTULANTE, QUIEN DEBE ESTAR ATENTO A ESTAS NOTIFICACIONES PARA NO QUEDAR FUERA DEL PROCESO.**

**II. DE LOS ANEXOS Y FORMULARIOS:**



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
 DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
 BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
**TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE**  
**44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO**



**ANEXO N°1 FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

| ITEM I: CARGO O PRESTACIÓN DE SERVICIOS |  |
|---|--|
| CARGO O PRESTACIÓN QUE POSTULA:         |  |

| ITEM II: IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE |  |
|--|--|
| APELLIDO MATERNO:                      |  |
| APELLIDO PATERNO:                      |  |
| TELÉFONO CELULAR:                      |  |
| OTRO NÚMERO DE CONTACTO:               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                    |  |

| ITEM III: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA |   |    |    |
|-----------------------------------|---|----|----|
| ITEM                              | DOCUMENTOS ADJUNTOS   | SI | NO |
| 1                                 | CURRICULUM PERSONAL   |    |    |
| 2                                 | CURRICULUM CIEGO (ANEXO N°2) OPCIONAL   |    |    |
| 3                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL CERTIFICADO DE NACIMIENTO  |    |    |
| 4                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  |    |    |
| 5                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL CÉDULA DE IDENTIDAD  |    |    |
| 6                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE TÍTULO  |    |    |
| 7                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO TENS/TNSF |    |    |
| 8                                 | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADOS QUE ACREDITEN CAPACITACIONES REALIZADAS              |    |    |
| 9                                 | INDICAR SI PRESENTA CARRERA FUNCIONARIA EN OTRA INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA                          |    |    |
| 10                                | REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD, SI PROCEDE, N° _____  |    |    |
| 11                                | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADO DE SITUACIÓN MILITAR AL DÍA, SI PROCEDE               |    |    |
| 12                                | DECLARACIÓN JURADA SIMPLE   |    |    |
| 13                                | REFERENCIAS LABORALES   |    |    |
| 14                                | CERTIFICADO PRESTADOR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ORIGINAL  |    |    |

FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE  
44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO



**ANEXO N°2 CURRICULUM CIEGO**

**ITEM I: IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

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

**ITEM II: TÍTULO(S) PROFESIONAL(ES) SÓLO AQUELLOS CERTIFICADOS**

| N° | NOMBRE TÍTULO | PERÍODO DE ESTUDIO<br>(INGRESO MM/AAAA - | INSTITUCIÓN | FECHA DE TITULACIÓN<br>(DD/MM/AAAA) | DURACIÓN DE LA CARRERA<br>(N° SEMESTRES) |
|----|---------------|--|-------------|-------------------------------------|--|
| 1  |               |  |             |                                     |  |
| 2  |               |  |             |                                     |  |
| 3  |               |  |             |                                     |  |
| 4  |               |  |             |                                     |  |
| 5  |               |  |             |                                     |  |

**ITEM III: ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN (DOCTORADOS, MAGISTER, DIPLOMADOS, POSTÍTULOS)**

| N° | NOMBRE | PERÍODO DE ESTUDIO<br>(INGRESO MM/AAAA - | INSTITUCIÓN | FECHA DE TITULACIÓN<br>(DD/MM/AAAA) | DURACIÓN DE LA CARRERA<br>(N° SEMESTRES) |
|----|--------|--|-------------|-------------------------------------|--|
| 1  |        |  |             |                                     |  |
| 2  |        |  |             |                                     |  |
| 3  |        |  |             |                                     |  |
| 4  |        |  |             |                                     |  |
| 5  |        |  |             |                                     |  |

**ANEXO N°2 CURRICULUM CIEGO**





MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
 DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
 BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
**TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE**  
**44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO**



**ANEXO N°2 CURRICULUM CIEGO**

**ITEM I: IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>APELLIDO MATERNO:</b>   |  |
| <b>APELLIDO PATERNO:</b>   |  |
| <b>TELÉFONO CELULAR:</b>   |  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> |  |

**ITEM V: EXPERIENCIA LABORAL (INDICAR SÓLO AQUELLAS ATINGENTES AL CARGO)**

|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA:</b>   |  |
| <b>CIUDAD:</b>  |  |
| <b>DEPARTAMENTO / UNIDAD / ÁREA DE DESEMPEÑO:</b>   |  |
| <b>CARGO Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS:</b>   |  |
| <b>PERIODO DE PERMANENTE (DESDE - HASTA):</b>   |  |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>  |  |
| <b>N° DE HORAS SEMANALES:</b>   |  |
| <b>INDICAR NOMBRE DE REFERENCIA, CARGO Y TELEFONO DEL JEFE DIRECTOAL CARGO QUE UD. OCUPÓ:</b> |  |
| <b>DESCRIPCIÓN GENERAL DE FUNCIONES Y/O PRESTACIONES DE SERVICIOS Y PRINCIPALES LOGROS:</b>   |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE DE INSTITUCIÓN O EMPRESA:</b>   |  |
| <b>CIUDAD:</b>  |  |
| <b>DEPARTAMENTO / UNIDAD / ÁREA DE DESEMPEÑO:</b>   |  |
| <b>CARGO Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS:</b>   |  |
| <b>PERIODO DE PERMANENTE (DESDE - HASTA):</b>   |  |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>  |  |
| <b>N° DE HORAS SEMANALES:</b>   |  |
| <b>INDICAR NOMBRE DE REFERENCIA, CARGO Y TELEFONO DEL JEFE DIRECTOAL CARGO QUE UD. OCUPÓ:</b> |  |
| <b>DESCRIPCIÓN GENERAL DE FUNCIONES Y/O PRESTACIONES DE SERVICIOS Y PRINCIPALES LOGROS:</b>   |  |

FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE  
44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO



**ANEXO N°2 CURRICULUM CIEGO**

**ITEM I: IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

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

**ITEM VI: OTROS ANTECEDENTES**

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

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

**ITEM VII: MOTIVACIÓN PARA POSTULAR AL CARGO**

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

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

**ITEM VIII: REFERENCIAS LABORALES**

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

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |

FIRMA DEL POSTULANTE



**MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES PROCESO DE SELECCIÓN  
TENS/TNSF PARA CESFAM SANTA FE  
44 HRS SEMANALES PLAZO FIJO**



**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>NOMBRE:</b>             |  |
| <b>RUT.:</b>               |  |
| <b>NACIONALIDAD:</b>       |  |
| <b>ESTADO CIVIL:</b>       |  |
| <b>PROFESIÓN U OFICIO:</b> |  |
| <b>DOMICILIO:</b>          |  |
| <b>CIUDAD:</b>             |  |

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 las incompatibilidades ni prohibiciones contempladas en el Título I de la Ley N° 19.378, ni suspendido en sumario administrativo, ni afecto por medidas disciplinarias en petición de renuncia o destitución.
- c) Que no estoy afecto a alguna de las causales de inhabilidad previstas en el Art. 56 de la Ley N° 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.

**a) Situación Contractual: (Marque con una "X" según corresponda):**

| CONDICIÓN:                                 | SI | NO |
|--|----|----|
| 1. Funcionario (a) del mismo servicio      |    |    |
| 2. Funcionario (a) de otro servicio.       |    |    |
| 3. Con Honorarios en el mismo servicio.    |    |    |
| 4. Con Honorarios en un servicio distinto. |    |    |
| 5. Sin Relación Laboral con el Estado.     |    |    |

En caso de trabajar en otro Servicio, ya sea público o privado, indicar lugar, horario, calidad jurídica, labores encomendadas y duración.

| Nombre Servicio Público o Privado | Horario | Calidad Jurídica (PlazoFijo, Indefinido y Honorarios) | Labores Contratadas | Duración |
|-----------------------------------|---------|---|---------------------|----------|
|                                   |         |   |                     |          |
|                                   |         |   |                     |          |
|                                   |         |   |                     |          |

**FIRMA:**

|                |  |
|----------------|--|
| <b>NOMBRE:</b> |  |
| <b>RUT.:</b>   |  |

**FECHA:** \_\_\_\_\_