



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



**BASES  
SELECCIÓN DE ANTECEDENTES  
1 CARGO TENS/TNSF  
30 HORAS PLAZO FIJO  
PARA UNIDAD DE FARMACIA CESFAM NORTE  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES**

**COMUNA DE LOS ÁNGELES, MAYO 2025**

*Este documento es propiedad de la Municipalidad de Los Ángeles. Cualquier copia parcial o total no es válida sin la debida autorización de ella.*



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



## 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 01 cargo de **TENS/TNSF, 30 horas, Plazo Fijo para Unidad de Farmacia a desempeñar en CESFAM NORTE**, Dirección Comunal de Salud, de acuerdo con las presentes Bases Administrativas:

## II. Requisitos Generales:

Establecidos en la Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y Ley 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 concursos, establecida en el Art. 35 de la Ley 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.
4. Cumplir con los requisitos a que se refieren el artículo 6° de esta Ley. 19378. Artículo 6° “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° 18.962”
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.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



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

### III. Requisitos Específicos:

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

| VACANTE | CARGO  | CATEGORÍA | JORNADA            | SUELDO BRUTO |
|---------|--|-----------|--------------------|--------------|
| 1       | TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA O EN FARMACIA | C         | 30 horas semanales | \$489.262    |

El nombramiento del Técnico Nivel Superior en Enfermería, tendrá una jornada según lo estipulado en el artículo 15 de la ley 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 del Establecimiento. Este Cargo tendrá una renovación de acuerdo al desempeño del funcionario, por lo pronto la vigencia de ésta es, hasta el 31 de diciembre 2025.

### IV. Antecedentes del cargo a Postular.

1. **Descripción general del cargo:** Se requiere un Técnico de Enfermería de nivel superior (TENS/TNSF) con alta vocación de servicio, compromiso institucional, capacidad de trabajar bajo presión, proactividad y trabajo en equipo, capaz de organizar, deseable experiencia en Botiquín y Farmacia, conocimiento en atención en pacientes con riesgo vital. Cuyo objetivo es trabajar en el desarrollo de una atención eficiente y oportuna a los usuarios de CESFAM Norte y sus dependencias, conocedor de los aspectos importantes del actual



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



modelo de atención en APS.

**2. Objetivo del cargo:** Se requiere de un TENS o TNSF para trabajar en la UNIDAD DE FARMACIA del CESFAM NORTE y dependencias con conocimientos en Farmacia y Botiquín, capaz de ser proactivo, responsable y de buen trato. Trabajar en equipo desde ámbito técnico y administrativo. Manejar sistema SAC APS y poder desempeñarse en funciones propias de su cargo.

**3. Principales funciones:** En el desempeño de su cargo el TENS/TNSF, deberá dar cumplimiento a las siguientes funciones, dentro de nuestro servicio a saber:

1. Atención de pacientes en Farmacia y Botiquín,
2. En caso de presenciar una emergencia de riesgo vital activar protocolo.
3. Mantener siempre actitud de ayudar al paciente en todo momento.
4. Conocimiento normativo IAAS.
5. Conocer e identificarse con la Visión, Misión y Valores Organizacionales.
6. Conocimiento de normas técnicas de manejo del TENS clínico en Farmacia y Botiquín,
7. Contribuir a mantener un ambiente y clima laboral de buenas relaciones humanas.
8. Realizar las labores administrativas de su cargo y participar activamente en las reuniones que le corresponda.
9. 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.
10. Revisar periódicamente insumos y equipamiento de su respectiva unidad de trabajo e informar a su jefatura de desabastecimiento de insumos o falla en los equipos.
11. Participar en forma activa en todas las actividades de capacitación ya sean Formales o informales
12. Cuidar los bienes públicos entregados para que se desarrollen las funciones.

**4. Competencias Técnicas:**

1. Conocimiento de la Normativa Legal que regula la Atención en Salud Primaria, Ley 19.378.
2. Conocimiento de Normas Técnica y Protocolos de Farmacia.
3. Conocimiento de RCP BASICO.
4. Conocimiento patologías GES.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



5. Conocimiento de IAAS y de correcto uso de EPP de acuerdo al tipo de atención a realizar.
6. Manejo de REAS.

**5. Curso y acreditación mediante certificado** (será indispensable contar con al menos el 50 % de los cursos solicitados realizados o en curso).

1. Curso de RCP Básico
2. Curso de Modelo de Salud Familiar.
3. Curso de IAAS.
4. Curso de REAS.

**6. Competencias Blandas para el Desempeño del Cargo:**

1. Orientación de Servicio al Cliente
2. Desarrollo de relaciones interpersonales respetuosas.
3. Trabajo Bajo Presión.
4. Liderazgo.
5. Capacidad de integrarse y trabajar en Equipo.
6. Trato empático al contexto de los usuarios de la comunidad.

**V. De la Postulación.**

1. **Forma de Postular:** Cada postulante podrá acceder al portal institucional [www.losangeles.cl](http://www.losangeles.cl), (Link: Trabaja con nosotros) para descargar las respectivas Bases del Proceso de Selección.
2. **Entrega de Antecedentes:** el 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 profesional más idóneo 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 de una entrevista personal por la Comisión de Selección.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



La recepción de los antecedentes de los postulantes será por correo electrónico al destinatario [seleccionpersonal@dcslosangeles.cl](mailto:seleccionpersonal@dcslosangeles.cl), **no se recibirán antecedentes de forma física**. 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/TNSF 30 HORAS PLAZO FIJO CESFAM NORTE**. 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 [www.losangeles.cl](http://www.losangeles.cl) (Link: Trabaja con nosotros).

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:



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



- **Formulario de Postulación:** con el cargo al que postula, identificación del postulante y listade 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).**
- **Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud,** original. (si procede)
- **Fotocopia de la Cédula de Identidad,** por ambos lados fotocopia simple.
- **Certificado de Título Técnico** 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.**
- **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 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 (Anexo 3).**
- **Referencias Laborales** indicar al menos dos referencias (especificar nombre, cargo, número telefónico y correo electrónico de sus dos últimos empleadores). Este requisito es **excluyente;** su ausencia imposibilita la continuidad en el proceso de selección.

*\*Los correos con archivos adjuntos que contengan malware, virus o estén corruptos pueden ser bloqueados automáticamente por el sistema institucional, y no serán considerados como postulaciones válidas. Es por esto por lo que la institución no se hace responsable por correos electrónicos no recibidos debido a problemas técnicos ajenos a su voluntad, tales como archivos dañados, presencia de malware, virus informáticos u otros elementos que sean detectados y bloqueados por los sistemas de seguridad informática. Se recomienda encarecidamente enviar documentos en formato PDF o Word (.docx) y verificar la correcta entrega del correo.*



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



## 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 [seleccionpersonal@dcslosangeles.cl](mailto:seleccionpersonal@dcslosangeles.cl), indicando en el asunto: **Postula TENS/TNSF 30 HRS PARA CESFAM NORTE.**
- 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 que ningún postulante alcance el puntaje mínimo de 30 puntos requerido para avanzar a la siguiente etapa, se procederá de la siguiente manera para garantizar la continuidad del proceso y la conformación de una terna adecuada:

- Si no existe un mínimo de 03 candidatos con 30 puntos, se ajustará el puntaje mínimo a 28 puntos.
  - Si aún no se cuenta con candidatos suficientes, se reducirá el puntaje mínimo a 26 puntos, y así sucesivamente en intervalos de 2 puntos.
  - Este ajuste continuará hasta un puntaje límite de 20 puntos. En caso de que ningún postulante alcance al menos 20 puntos, el proceso será declarado desierto.
  - La reducción del puntaje mínimo no alterará la ponderación de los criterios de evaluación ni afectará la equidad del proceso.
- 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.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



**5. Revisión de Antecedentes Curriculares de los postulantes (Filtro Curricular):**

**1. Antecedentes Curriculares. Puntaje máximo 40 puntos.**

|  |                  |
|--|------------------|
| Capacitación atingente al cargo                        | Máximo 20 puntos |
| Experiencia Laboral APS o Institución de Salud Publica | Máximo 20 puntos |
| <b>Total:</b>  | <b>40 puntos</b> |



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



**5.1 Capacitación (máximo 20):** 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 – 80 horas de capacitación   | 10 puntos        |
| 81 – 120 horas de capacitación  | 15 puntos        |
| 121 y más horas de capacitación | 20 puntos        |

Se debe entender que los Cursos de Capacitación, Seminarios o Jornadas, deben tener relación con cursos propios de su competencia profesional relacionados con APS

**5.2 Experiencia Laboral en APS o Institución de 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), se contabilizará la experiencia como TENS o TNSF y atingente al cargo.

Acorde a los de servicios efectivos en Atención Primaria o Institución de Salud Pública, se otorgarán los siguientes puntajes:

| Años de Servicio                | Puntos asignados |
|---------------------------------|------------------|
| Menor a 1 año                   | 05 puntos        |
| 1 año a 2 años 11 meses 29 días | 15 puntos        |
| Igual o mayor a 3 años          | 20 puntos        |



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM NORTE 30 HRS, PLAZO FIJO



## **VII. De la Comisión de Selección**

### **1. Con derecho a voz y voto:**

- Director CESFAM Norte o su representante
- Jefatura Directa
- Referente Técnico de la Dirección Comunal de Salud, que actuará como experto en el cargo.

### **2. Con derecho a voz:**

- Psicólogo de selección de personal o su representante.

### **3. Facultades del Comité 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.

## **VIII. 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.



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, PLAZO FIJO



### IX. Puntaje de cada Prueba:

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

### X. 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.

### XI. Cronograma de Actividades

| ETAPA   | FECHA INICIO                | FECHA TÉRMINO                             |
|---|-----------------------------|---|
| Fecha de Publicación.   | 17-06-2025                  | -   |
| Descargar Bases Administrativas en sitio web y recepción de antecedentes. | 17-06-2025                  | 24-06-2025                                |
| Fecha Cierre de Recepción de Antecedentes.                                | -                           | <b>24-06-2025<br/>Hasta las 23:59 Hrs</b> |
| Filtro Curricular.  | 25-06-2025                  | 26-06-2025                                |
| Evaluación Psicolaboral.  | 27-06-2025                  | 30-06-2025                                |
| Entrevista por Comité de Selección.                                       | 01-07-2025                  | 02-07-2025                                |
| Entrega de la Terna al Sr. Alcalde.                                       | 03-07-2025                  | 04-07-2025                                |
| 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 currículo ciego de cada postulante **quien debe estar atento a estas notificaciones para no quedar fuera del proceso.***



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, 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 O CERTIFICADO DE TÍTULO TÉCNICO  |    |    |
| 7    | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADOS QUE ACREDITEN EXPERIENCIA COMO TENS o TNSF EN APS O INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA |    |    |
| 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   | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADO DE PRESTADOR SUPERINTENDENCIA DE SALUD, SI PROCEDE                                |    |    |
| 11   | REGISTRO NACIONAL DE LA DISCAPACIDAD, SI PROCEDE, N° _____  |    |    |
| 12   | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DE CERTIFICADO DE SITUACIÓN MILITAR AL DÍA, SI PROCEDE   |    |    |
| 13   | FOTOCOPIA SIMPLE O COPIA DIGITAL DECLARACIÓN JURADA SIMPLE  |    |    |
| 14   | REFERENCIAS LABORALES (excluyente)  |    |    |

FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, 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<br>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<br>CARRERA<br>(N° SEMESTRES) |
| 1  |        |  |             |                                     |   |
| 2  |        |  |             |                                     |   |
| 3  |        |  |             |                                     |   |
| 4  |        |  |             |                                     |   |
| 5  |        |  |             |                                     |   |

FIRMA DEL POSTULANTE





MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, PLAZO FIJO



### ANEXO N° 2 CURRICULUM CIEGO

| ITEM I: IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE |  |
|---------------------------------------|--|
| APELLIDO MATERNO:                     |  |
| APELLIDO PATERNO:                     |  |
| TELÉFONO CELULAR:                     |  |
| CORREO ELECTRÓNICO:                   |  |

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

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

FIRMA DEL POSTULANTE



MUNICIPALIDAD DE LOS ÁNGELES  
DIRECCIÓN COMUNAL DE SALUD  
BASES SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, 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 SELECCIÓN DE ANTECEDENTES 01 CARGO  
TÉCNICO NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERÍA,  
CESFAM ENTRE RÍOS 44 HRS, 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 (Plazo Fijo, Indefinido y Honorarios) | Labores Contratadas | Duración |
|-----------------------------------|---------|--|---------------------|----------|
|                                   |         |  |                     |          |
|                                   |         |  |                     |          |
|                                   |         |  |                     |          |

FIRMA:

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

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