Se requiere 01 Auxiliar de Servicio para aseo y ornato, Plazo Fijo 44 horas semanales, CESFAM Nororiente.

REQUISITOS:

- Certificado de Enseñanza Básica completa, o media incompleta/completa (Fotocopia Simple).
- Curriculum Vitae.
- Certificado de experiencia como Auxiliar de Servicio (aseo y ornato) mediante la certificación correspondiente (el documento debe ser en original y/o fotocopia simple del Departamento de Recursos Humanos de donde se desempeñó o puede utilizar el Anexo n°1 para presentarlo a su anterior jefatura).
- Referencias Laborales, **indicar al menos dos referencias** (especificar nombre, cargo, número telefónico y correo electrónico de sus dos últimos empleadores). **Requisito Excluyente.**
- N° Registro Nacional de Discapacidad. (En caso de estar registrado).

TABLA DE PUNTAJES:

EXPERIENCIA	**PUNTOS ASIGNADOS**
Menos de 1 año	00 puntos
De 1 año a 2 años 11 meses 29 días	30 puntos
3 años en adelante	40 puntos

REMUNERACIÓN APROXIMADA:
$601.045 Bruto.

Interesados enviar antecedentes laborales (currículo + requisitos) con el Asunto: 01 Auxiliar de servicio, CESFAM Nororiente, a seleccionpersonal@dcslosangeles.cl

Fecha de termino de recepción de antecedentes: Lunes 16 de Noviembre, 23:59 Hrs.

ANEXO N° 1.

CERTIFICADO EXPERIENCIA LABORAL ESPECÍFICA

COMO AUXILIAR DE SERVICIO

Quien suscribe, certifica que_____ **(*indicar nombre social si corresponde*)_____,RUN_____,** se ha desempeñado, en **el(los) siguiente(s) cargo(s)** y con las funciones específicas que más abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

CARGO Y FUNCIÓN (indicar nombre del cargo, estamento al que pertenece, detalle las responsabilidades ejercidas durante el periodo y en el evento que se hubiese tenido personal a cargo, indicar el N° de colaboradores)	**Institución**	**Desde** día/mes/año	**Hasta** día/mes/año

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de quien postula para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

CARGO DE QUIEN SUSCRIBE: _____
(Jefatura)

NOMBRE: _____

RUN: _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

Firma y timbre

Lugar, fecha_____