

## FORMULARIO POSTULACION

### JEFE DEPARTAMENTO G° 7 CONCURSO JEFE DE DEPARTAMENTO AVALUACIONES XIII DIRECCION REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO CENTRO

**APELLIDOS:**

**RUT:**

**TELEFONO/CELULAR DE CONTACTO:**

**TITULO PROFESIONAL:**

**AÑO TITULACION:**

**FECHA POSTULACIÓN:**

La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya, las cuales declaro conocer.

---

**FIRMA POSTULANTE**