

FORMULARIO DE POSTULACIÓN
ACEPTACIÓN DE BASES CONCURSALES

JEFE DE DEPARTAMENTO GRADO 8
JEFE DE DEPARTAMENTO PLATAFORMA DE ATENCIÓN Y ASISTENCIA
D.R. COYHAIQUE

APELLIDOS	<input type="text"/>
NOMBRES	<input type="text"/>
RUT	<input type="text"/>
FONO CONTACTO	<input type="text"/>
TITULO PROFESIONAL	<input type="text"/>
AÑO TITULACIÓN	<input type="text"/>
FECHA POSTULACIÓN	<input type="text"/>

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

FIRMA POSTULANTE