

FORMULARIO DE POSTULACIÓN ACEPTACIÓN DE BASES CONCURSALES

JEFE DE DEPARTAMENTO GRADO 7

JEFE DE DEPARTAMENTO DE AVALUACIONES

XIII DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO CENTRO

APELLIDOS

NOMBRES

RUT

FONO CONTACTO

TITULO PROFESIONAL

AÑO TITULACIÓN

FECHA POSTULACIÓN

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