**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**CONCURSO INTERNO: ASIGNACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Art. 76 del Dcto. Ley N° 2.763 de 1979 y su Reglamento, aprobado por Dcto. S. N° 137 del 10 de septiembre de 2004**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|  |  |  |
| RUT | TITULAR | CONTRATA | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |  |
| UNIDAD DE DESEMPEÑO | GRADO | TELEFONO |
|  |  |  |
| TITULO PROFESIONAL |  |
|  |  |
| **ASIGNACIÓN A LA QUE POSTULA** |

 **MARQUE CON UNA X EN RECUADRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIO DE PEDIATRIA** |   |   |
| **SERVICIO CLINICO ONCOLOGIA Y RADIOTERAPIA** |  |   |
| **SERVICIO CLINICO DE CIRUGÍA INFANTÍL** |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POSTULANTE | FIRMA DEL POSTULANTE |