

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
1	16936080	4	Recomendable	SÍ	SÍ	6	8	14	SÍ	06/10/00	15	06/01/00	15	30	SÍ	76%	15	15	SÍ	37	Recomendable	96
2	13630088	1	SELECCIONADO	SÍ	SÍ	6	14	20	SÍ	12/09/26	15	02/01/25	5	20	SÍ	79%	15	15	SÍ	38	Recomendable	93
3	18287736	0	Recomendable	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	06/02/13	15	02/02/13	5	20	SÍ	75%	15	15	SÍ	34	Recomendable	79
4	15671165	9	Recomendable	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	05/11/21	15	02/03/00	5	20	SÍ	69%	15	15	SÍ	32	Recomendable	77
5	17377132	0	Recomendable	SÍ	SÍ	6	7	13	SÍ	06/09/05	15	0	0	15	SÍ	65%	10	10	SÍ	36	Recomendable	74
6	16211228	7	Recomendable	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	03/06/06	10	0	0	10	SÍ	71%	15	15	SÍ	36	Recomendable	71
7	18478850	0	Recomendable	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	02/06/17	5	02/03/27	5	10	SÍ	69%	15	15	SÍ	33	Recomendable	70
8	18887526	2	Recomendable	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	02/11/01	5	0	0	5	SÍ	60%	10	10	SÍ	43	Recomendable	70
9	16584765	2	Recomendable	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	03/10/21	10	0	0	10	SÍ	66%	15	15	SÍ	32	Recomendable	69
10	18641356	3	Recomendable	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	02/02/15	5	0	0	5	SÍ	69%	15	15	SÍ	36	Recomendable	68
11	19056148	8	Recomendable	SÍ	SÍ	6	2	8	SÍ	02/00/00	5	0	0	5	SÍ	70%	15	15	SÍ	35	Recomendable	63
12	16586825	0	Recomendable	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	02/05/27	5	0	0	5	SÍ	76%	15	15	SÍ	31	Recomendable	61
13	17658727	K	Recomendable	SÍ	SÍ	6	2	8	SÍ	02/05/03	5	0	0	5	SÍ	73%	15	15	SÍ	33	Recomendable	61
14	18112303	6	Recomendable	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	02/08/22	5	0	0	5	SÍ	57%	10	10	SÍ	33	Recomendable	60
15	17779182	2	No se presenta a entrevista	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	04/02/16	15	0	0	15	SÍ	75%	15	15	SÍ	0	Desiste	40
16	16767801	7	Desiste del proceso	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	03/05/00	10	0	0	10	SÍ	71%	15	15	SÍ	0	Desiste	37
17	17825108	2	Desiste del proceso	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	02/08/07	5	0	0	5	SÍ	71%	15	15	SÍ	0	Desiste	32
18	19139759	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	01/02/25	0	01/01/00	3	3	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	15
19	17335718	4	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	8	14	SÍ	01/00/02	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	14
20	17192817	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	00/06/15	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	12
21	19580825	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	01/08/22	0	00/11/15	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	12
22	19147031	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	00/11/00	0	00/11/00	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	12
23	17333761	2	Postulante no adjunta certificados que acrediten experiencia laboral minima	SÍ	SÍ	6	6	12	SÍ	0	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	12
24	16748813	7	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	01/00/01	0	00/08/00	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	10
25	18037574	0	Postulante no adjunta certificados que acrediten experiencia laboral minima	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	0	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	10
26	21105229	5	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	4	10	SÍ	01/09/26	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	10
27	18306762	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	2	8	SÍ	00/09/29	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	8
28	16574594	9	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	6	2	8	SÍ	01/08/08	0	0	0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	8
29	17669507	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
30	18563352	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
31	18338428	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
32	19494851	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
33	18535933	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
34	19371726	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (IAAS sin fecha y no se puede comprobar con codigo)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
35	18691154	7	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
36	18466687	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
37	19708921	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
38	17709970	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0
39	19723981	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias					0	NO		0		0	0	NO	0	0	0	NO	0	Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
40	17916069	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
41	19677686	9	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
42	17460269	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
43	19208184	K	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
44	18734086	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
45	20365613	0	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
46	17991412	3	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
47	17063821	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	NO	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
48	18410226	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
49	18590186	6	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
50	18136959	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (IAAS y RCP caducados)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
51	19365508	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
52	17987277	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
53	19906244	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
54	17515556	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
55	18816843	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
56	18238198	5	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
57	21221160	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
58	20267370	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
59	19151529	3	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
60	19335676	1	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
61	19529999	4	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
62	17694563	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
63	18791867	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
64	16784827	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
65	17705941	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
66	16731825	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
67	18554991	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
68	18595106	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
69	16863676	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (IAAS y RCP desactualizados)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
70	18951488	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts					FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts					FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO		
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación					EXPERIENCIA LABORAL					RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL				
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
71	17526079	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
72	18461883	4	Postulante presenta certificados RCP e IAAS caducados	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
73	15071758	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
74	16386124	0	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
75	19670993	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
76	17086335	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
77	18173458	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
78	19992806	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
79	19812292	0	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
80	18775442	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
81	18413765	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
82	17495514	K	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
83	18133775	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
84	18411153	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
85	18149683	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
86	16164400	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
87	19961544	0	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud (adjunta en trámite)	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
88	19555307	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
89	20062679	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
90	19893615	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
91	19537605	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
92	16618242	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
93	17973680	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
94	17886046	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
95	17549927	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
96	17963014	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
97	19607443	0	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
98	16945238	5	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
99	18886934	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
100	19220927	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO	
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL			
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA		
101	18887720	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
102	17667197	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
103	18810272	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
104	18227413	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
105	17714354	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
106	14707533	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
107	16563230	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
108	17870494	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
109	19879412	0	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
110	16708638	1	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
111	17915682	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
112	19135470	2	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
113	17975713	3	Postulante adjunta certificado RCP no actualizado	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
114	18886184	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
115	18641758	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
116	18374386	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
117	18959291	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
118	18772339	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
119	19989190	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
120	16594828	9	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
121	19269170	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
122	18165064	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
123	19840707	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
124	17602197	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (IAAS y RCP caducados)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
125	17160310	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
126	18413401	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
127	15085134	3	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
128	19107374	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
129	19372242	3	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
130	17635805	K	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
131	19819024	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 ptos/Min. 6 ptos						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 ptos/ Min. 5 ptos						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO	
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL			
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA		
132	18320001	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
133	18145156	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
134	17256311	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
135	19740232	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
136	16113733	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
137	18142503	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
138	18922560	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
139	19670863	4	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	NO	SÍ			0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
140	14026219	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
141	17883644	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
142	18131062	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
143	19255443	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
144	17317293	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	NO	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
145	18454522	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
146	17810136	6	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
147	17349419	K	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
148	18131141	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
149	18069922	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
150	18962986	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
151	18090109	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
152	13723828	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
153	17572091	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
154	18319694	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
155	18549397	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
156	17694559	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
157	18116299	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
158	18321802	6	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
159	18434566	8	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
160	20069700	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0			0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts					FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts					FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO		
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación					EXPERIENCIA LABORAL					RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL				
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
161	18173359	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
162	17291508	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
163	19421746	3	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
164	17045976	8	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
165	18207272	9	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
166	16011996	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
167	19085676	3	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
168	19125114	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
169	19142448	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
170	19796162	7	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
171	19743699	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
172	16987026	8	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
173	16204420	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
174	17086297	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
175	19624164	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
176	20135004	2	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
177	19807724	0	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
178	17865069	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
179	19835393	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
180	17982854	5	Postulante no adjunta certificado titulo ni registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO	NO			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
181	18417174	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
182	18450707	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
183	15800059	8	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
184	19250208	K	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
185	17417061	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
186	16907634	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (RCP sin fecha)	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
187	20037630	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
188	19334283	3	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
189	18132425	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
190	17344072	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
191	18484470	2	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
192	19350707	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
193	19270493	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
194	17973233	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
195	19680414	5	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
196	19106189	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional minima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
197	19353477	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
198	17560294	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
199	15592398	9	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
200	17026836	9	Postulante no adjunta certificado de título ni registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
201	19045098	8	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
202	17843187	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
203	19078193	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
204	17188990	1	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripcion en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
205	18380440	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
206	18719454	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
207	16354327	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
208	17363946	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
209	16591267	5	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
210	18446528	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
211	13767069	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
212	17496776	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
213	16872574	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
214	18150996	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
215	18517497	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
216	17298950	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
217	18132753	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
218	17694035	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	
219	20018048	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0				0	0	NO			Desiste	0	

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts					FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts					FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO		
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación					EXPERIENCIA LABORAL					RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL				
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
220	17531861	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
221	17770687	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
222	18207453	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
223	18288768	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
224	16824253	0	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
225	17654421	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (RCP caducados)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
226	19249961	5	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
227	19038966	9	Postulante no acredita experiencia laboral calificada mínima solicitada	NO	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
228	19608101	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
229	17709955	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
230	15796432	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
231	21720931	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
232	18870910	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
233	18905028	3	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
234	18572029	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
235	17066818	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
236	17381697	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
237	19389783	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
238	18955667	5	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
239	19074204	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
240	18362077	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
241	19623651	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
242	18206219	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
243	17451564	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
244	17656067	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
245	19962584	5	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
246	18771551	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
247	17061017	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
248	17377676	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
249	19309384	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
250	18458281	3	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
251	16618991	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
252	19084792	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
253	18156299	4	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
254	18557694	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
255	19207896	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
256	16477773	1	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
257	18517336	4	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
258	18819634	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
259	18592549	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
260	19876125	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
261	19075189	9	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
262	18437688	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias (IAAS caducado)	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
263	22227619	5	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
264	17962464	8	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
265	18810014	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
266	18338563	1	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
267	17195999	3	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
268	16210269	9	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
269	16863562	1	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
270	16591522	4	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
271	13817672	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
272	19647342	4	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
273	19070191	3	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
274	18927526	9	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
275	18138910	9	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
276	19534508	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
277	18410034	7	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
278	19305235	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
279	17358966	2	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
280	16165872	3	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
281	13848555	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
282	18591051	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
283	19118924	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
284	16323383	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
285	16773471	5	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
286	17318381	K	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
287	19877641	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
288	16688628	7	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
289	17409543	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
290	17469953	4	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
291	16752604	7	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
292	13507007	6	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
293	18492804	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
294	17294980	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
295	17914313	5	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
296	18248332	K	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
297	18913914	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
298	18290452	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
299	18050011	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
300	19167438	3	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
301	18345069	7	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
302	18730197	1	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
303	18110319	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
304	19656232	K	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO					0	0	NO					Desiste	0
305	20157287	8	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
306	18133155	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
307	17778787	6	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
308	17964003	1	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
309	19883617	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
310	19352767	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
311	19094389	5	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0
312	19722634	K	Postulante no acredita experiencia laboral calificada mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
313	19111123	0	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	SÍ	SÍ			0	NO					0	0	NO					Desiste	0
314	19234260	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO					0	0	NO					Desiste	0
315	18188266	2	Estado No Admisible asignado en base a respuestas					0	NO					0	0	NO					Desiste	0

PROCESO SELECCIÓN KINESIÓLOGO (A) REHABILITACIÓN CONSULTAS MÉDICAS Y NO MÉDICAS HOSPITAL BASE VALDIVIA				FACTOR I ESTUDIOS, FORMACION EDUCACIONAL Y CURSOS DE CAPACITACION Máx. 20 pts/Min. 6 pts						FACTOR II EXPERIENCIA LABORAL Máx. 30 pts/ Min. 5 pts						FACTOR III ADECUACION PSICOLABORAL MAX 25 PTS./ MIN 10 PTS				FACTOR IV APRECIACION GLOBAL DEL CANDIDATO MAX 45 PTS./ MIN 21 PTS		TOTAL PROCESO
N°	RUT	DV	Observaciones	Capacitación						EXPERIENCIA LABORAL						RESULTADO INFORME PSICOLABORAL				ENTREVISTA PERSONAL		
				Inscripción en la superintendencia de salud	Certificado de Título	Capacitaciones obligatorias	Capacitaciones deseables	SUBTOTAL	Avanza	Experiencia Laboral Profesional	PUNTAJE	Experiencia Calificada en cargos de rehabilitación respiratoria	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	% ADECUACION AL CARGO	PUNTAJE	SUBTOTAL	Avanza	PROMEDIO	APRECIACION ENTREVISTA	
316	17742133	2	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
317	18980415	6	Postulante no posee experiencia laboral Profesional mínima solicitada	NO	SÍ			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
318	19435021	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
319	16855968	2	Postulante no adjunta certificado de título ni registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO	NO			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
320	18228464	5	Postulante no adjunta certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
321	17060691	4	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
322	18981659	6	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
323	16792985	0	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
324	17092750	8	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
325	18690042	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
326	16982197	6	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
327	18049329	8	Postulante no adjunta certificado Registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO				0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
328	18485578	K	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
329	18964047	1	Postulante no adjunta la totalidad de certificados de capacitaciones solicitadas como obligatorias	SÍ	SÍ	0		0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0
330	19247881	2	Postulante no adjunta certificado de título ni registro de Inscripción en Superintendencia de Salud	NO	NO			0	NO		0		0	0	NO		0	0	NO		Desiste	0