



FICHA DE POSTULACION
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVEER EL CARGO DE DIRECTOR DE
ESTABLECIMIENTO DE SALUD MUNICIPAL DE ALGARROBO

CARGO AL QUE POSTULA: DIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD MUNICIPAL DE ALGARROBO.

IDENTIFICACION DEL POSTULANTE:

APELLIDOS:

NOMBRES:

CÉDULA IDENTIDAD:

DOMICILIO:

FONO /CELULAR:

E-MAIL:

Nº Ingreso postulación (Sec. Municipal):

Nº fojas expediente antecedentes (Sec. Municipal):

Fecha de postulación (Sec. Municipal):

NOMBRE POSTULANTE

SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE